

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: JOSÉ APARECIDO PEREIRA FEITOSA, brasileiro, solteiro, operador, portador da Cédula de Identidade sob o RG n.º 033005P ME/PE, inscrito no CPF/MF sob o n.º 072.141.567-92, residente e domiciliado no Sítio Colombo Verde, n.º 35, Zona Rural, Vicência/PE, CEP 55.850-000.

OUTORGADO: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHÃES, brasileira, solteira, advogada inscrita na OAB/PE sob o n.º 22.820, com endereço profissional à Av. Fagundes Varela, 988, Salas 10, Jardim Atlântico, Olinda-PE, com endereço eletrônico jm_adv08@hotmail.com

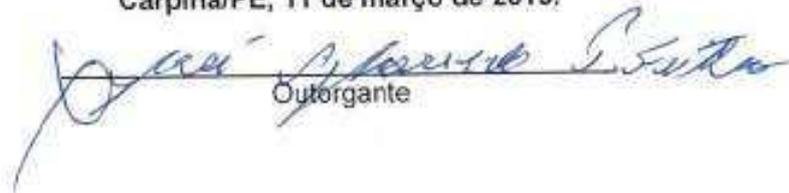
PODERES

Para representá-lo em juízo, conforme cláusula "ad judicia", conferindo-lhe amplos poderes para defendê-lo em qualquer juízo, instância ou Tribunal, outorgando-lhe poderes especiais para requerer, contestar, indicar provas e testemunhas, protestar, executar, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, transigir, firmar acordos e compromissos, desarquivar processos, recorrer, acompanhar andamento de processo, apresentar contrarrazões, requerer e receber Alvará Judicial para dar quitação, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC15, podendo ainda substabelecer em parte ou no todo, com ou sem reservas, hipótese em que comunicará aos outorgantes os poderes que ora são outorgados, sempre no interesse dos outorgantes.

TERMO DE CARÊNCIA

DECLARO, nos termos da Lei n.º 7.115, de 29 de agosto de 1983 e seguintes, para os devidos fins, de que sou pobre na acepção jurídica do termo, não dispondo de condições econômicas para custear as despesas judiciais, sem sacrifício do meu sustento e de minha família. Por ser a expressão da verdade, assumindo inteira responsabilidade pelas declarações acima sob as penas da lei, assino a presente declaração para que produza seus efeitos legais.

Carpina/PE, 11 de março de 2019.


Outorgante



TERMO DE RESPONSABILIDADE

JOSÉ APARECIDO PEREIRA FEITOSA, brasileiro, solteiro, operador, portadora da Cédula de Identidade sob o RG n.º 033005P ME/PE, inscrita no CPF/MF sob o nº 072.141.567-92, ambos residentes e domiciliados no Sítio Colombo Verde, n.º 35, Zona Rural, Vicência/PE, CEP 55.850-000.

Declaro para os devidos fins de direito que me responsabilizo por todas as informações, declarações prestadas e documentos apresentados para requerer a Indenização do Seguro Obrigatório DPVAT Judicialmente, visto que fui vítima de um acidente de trânsito, perante qualquer juízo e órgãos municipais, estaduais e federais, de total minha responsabilidade que estou ciente deste ato.

Obs: Esta Declaração é expressão da verdade, pelo qual me responsabilizo civil e criminalmente sob as penas da Lei - Art.299 do Código Penal Brasileiro.

E por estar de acordo com o que aqui foi narrado, firmo o presente em duas vias de igual teor:

Carpina/PE, 11 de março de 2019.



INSTITUTO BRASILEIRO DE SEGURANÇA CONTRA INCÊNDIOS
 INSTITUTO BRASILEIRO DE SEGURANÇA CONTRA INCÊNDIOS
 INSTITUTO BRASILEIRO DE SEGURANÇA CONTRA INCÊNDIOS

Nome JOSE APARECIDO FERREIRA VITOSA
Org. Centenário Org. Imagem UF 33280UF RR DE
CNPJ 072.103.567-92 **Data Nascimento** 14/03/1974
Placa PAULO FERREIRA VITOSA
Nome MARIA FERREIRA VITOSA
Formação AC AD
Inscrição 2213419094 **Data** 19/08/2015 **Expiração** 04/01/2022

Observações
 sem observações

Assinatura
Jose Aparecido Ferreira Vitosa
Data Emissão 19/08/2014
Local BRCTFE - DF
Assinatura
Luiz...
32187066214
78241266690

966175742
 966175742

SAFETY
 CORRETORA
 22 JAN 2019
 DPVAT



NOTA FISCAL | FATURA | CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA 2ª VIA

COMPANHIA ENERGÉTICA DE PERNAMBUCO
AV. JOÃO DE BARROS, 111, BOA VISTA, RECIFE, PERNAMBUCO
CEP 50050-902
CNPJ 10.835.932/0001-06
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0066843-93



www.celpe.com.br

Tarifa Social de Energia Elétrica - Lei 10.438, de 26/04/02
COMERCIAL 116 | PRONTIDÃO 116
Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 281 0142
Ouvidoria 0800 282 5599
Agência de Regulação dos Serviços Públicos Delegados do Estado de Pernambuco-ARPE: 0800-727-0167-Ligação Gratuita de Telefones Fixos
Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL
167-Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis

DADOS DO CLIENTE SILVANIA GOMES DA SILVA CPF: 091.555.444-45 NIS: 2895421471	DATA DE VENCIMENTO 20/12/2018 TOTAL A PAGAR (R\$) 44,20	DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL 13/12/2018 DATA DA APRESENTAÇÃO 13/12/2018 NÚMERO DA NOTA FISCAL 042290791	CONTA CONTRATO 007021097416 Nº DO CLIENTE 2014378020 Nº DA INSTALAÇÃO 9303937129
ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA SI LOMBO VERDE 35 ZONA RURAL VICENCIA/VICENCIA RURAL 55650-000 VICENCIA PE	CLASSIFICAÇÃO B1 RESIDENCIAL - BAIXA RENDA COM NIS Monofásico		
RESERVADO AO FISCO A1EB.2831.F607.6EEA.8143.4933_ED10.4379			

As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEEL 414/2010), tarifas, produtos, serviços prestados e tributos se encontram à disposição, para consulta em nossas unidades de atendimento e no site www.celpe.com.br

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)
Consumo Ativo até 20 kWh	30,00	6,18441255	5,55
Consumo Ativo superior a 20 até 100 kWh	79,99	6,91613598	32,12
Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh	21,99	6,47420397	9,99
Acréscimo Bandeira AMARELA			0,43
Contrib. Rum. Pública Municipal			5,41
Multa por atraso-NF 038537781 - 10/11/18			0,74
Juros por atraso-NF 038537791 - 10/11/18			0,01
Atualização IGPM-NF 038537701 - 10/11/18			0,01
TOTAL DA FATURA			44,20

EM ATÉ 15 DIAS, DÉBITOS EXISTENTES CAUSARÃO CORTE	Valor	DI Base	Valor
18/12/18	1011/18	26,00	

Tarifas Aplicadas	Consumo Ativo até 20 kWh	Consumo Ativo superior a 20 até 100 kWh	Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh
	6,18441255	6,91613598	6,47420397

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO	R\$	%
Demanda de Energia	16,89	41,31
Transmissão	2,49	5,55
Distribuição (Caten)	11,86	31,68
Encargos Setoriais	1,69	4,44
Tributos	1,87	4,29
Perdas de Energia	2,67	6,55
TOTAL	38,03	100

HISTÓRICO DO CONSUMO	Valor	%
DEC 18	121,00	100
NOV 18	115,00	100
OUT 18	82,00	100
SET 18	87,00	100
AGO 18	58,00	100
JUL 18	60,00	100
JUN 18	83,00	100
MAI 18	88,00	100
ABR 18	107,00	100
MAR 18	88,00	100
FEV 18	79,00	100
JAN 18	78,00	100
DEZ 17	89,00	100

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS							
ICMS		PIS		COFINS			
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%
0,00		0,00	38,03	0,79	0,30	38,03	3,61
							1,37

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL									
NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR		ATUAL		Nº DE VOLTAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (kWh)
		DATA	LEITURA	DATA	LEITURA				
0008900001162088	CIAT	18/11/2018	5.724,00	13/12/2018	5.847,00	33	1.00000	0,00	121,00

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPTÕES				
DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	MÉDIA MENSAL	MÉDIA TRIMESTRAL
DEC-Valor de horas sem Energia	VICENCIA	3,00	10,00	21,74
DEC-Valor de horas com Energia		8,00	7,74	15,48
DEC-Cargos relativos de interrupção tarifária		6,00	-3,92	0,00

INFORMAÇÕES IMPORTANTES			
Pague no ponto mais perto de você! Fabio Barbosa da Silva - responsável: vicencia centro / real bairro: vicencia centro. lista completa em www.celpe.com.br. Na data da leitura a bandeira em vigor é a Verde. Mais informações em www.aneel.gov.br. O cliente é compensado quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento. Pagto. em atraso gera multa 2%(Res414/ANEEL), Juros 1%(Lei 10.438/02) e atualização monetária no próx. mês (item do ICMS conforme art. 9, XLVIII, a, 2.2.2, do RICMS-PE. Desconto pela aplicação da Tarifa Social de Energia Elétrica criada pela Lei Nº 10.438 de 26/04/02 - R\$ 26,72. O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial. Em caso de suspensão de fornecimento, o encerramento do contrato poderá ocorrer após 7 dias de faturamento, podendo também ser cobrado o custo de disponibilidade no ciclo em que ocorrer a suspensão.			

NÍVEL DE TENSÃO		
TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)	
	MÍNIMO	MÁXIMO
220	202	231

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	
Evite dobrar, perfurar ou rasurar. Este canhoto será usado em leitora ótica.	

CONTA CONTRATO 007021097416	MÊS/ANO 12/2018	TOTAL A PAGAR(R\$) 44,20	VENCIMENTO 20/12/2018	TALÃO DE PAGAMENTO Evite dobrar, perfurar ou rasurar. Este canhoto será usado em leitora ótica.
---------------------------------------	---------------------------	------------------------------------	---------------------------------	--

83880000003 442000110079 021097416102 153341230038



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	
Evite dobrar, perfurar ou rasurar. Este canhoto será usado em leitora ótica.	





HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS EMERGÊNCIA



3 - Evolução / Exames

VÁRIOS

31 01 18

Marcos Antônio da Silva

RAE PUNHA D: FURCUM TUBO (2)

Paciente Familiar

Térmo de Responsabilidade de Alta a Pedido

Responsabilizo-me pela imediata retirada do paciente dese nosocômio, bem como tenho absoluto conhecimento sobre todas as consequencias que esse ato possa acarretar.

Nome: _____ RG: _____
 Endereço: _____ Tel.: _____
 Data: ____/____/____

Assinatura _____

Paciente Familiar

Autorização de Procedimeto

Nome: _____ RG: _____
 Endereço: _____ Tel.: _____
 Procedimento: _____

Assinatura _____

Diag. Definitivo: TUB / FURCUM TUBO / BACTERM VAGINOS TUBO

Destino do Paciente

Alta Cirurgia Óbito Evadiu-se Termo de Alta a Pedido

Transfêrencia: UN 5352971 Internamento

TEO1
 Teófilo Lima
 Traumatologista
 CRM: 17004

Condição de Alta

Curado Melhorado Inalterado Óbito

Data: ____/____/____ Hora: _____ Médico: _____ CRM: _____

1/31/2018 12:15:44 AM
2 de 2

Usuario do Atendimento
MARTABL



HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo MANCHESTER_V2

31/01/2018 00:34



Nome Paciente: JOSE APARECIDO FERREIRA FEITOSA
Cód. Paciente: 1051444
Data de Nascimento: 14/03/1976
Sexo: Masculino
Idade: 41
Senha: FN0003
Convênio: 2 - SUS - AMBULATORIO
Atendimento: 728300



31/01/2018 00:34 - MARIA DA CONCEICAO ALMEIDA DE OLIVEIRA - COREN: 203095 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO

Prioridade: **AMARELO - URGENTE**

Cor: AMARELO

Queixa Principal: PACIENTE EGR, CONSCIENTE, EUPNEICO, COM TALA MID (COM TALA).

Observação: NEGA ALERGIA.

Fluxograma sintoma: PROBLEMAS EM EXTREMIDADES

Discriminador(es): - DOR MODERADA?

Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Alergia(s): -

Sinais Vitais Lidos: - FREQUENCIA RESPIRATORIA: 18.00 FRM
- RÉGUA DE DOR: 6

Acolhido(a) por: MARIA DA CONCEICAO ALMEIDA DE OLIVEIRA

Data: 31/01/2018 00:34



RECEITUÁRIO/REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome: Paula A. P. ... Registro: _____
 Clínica: ... Procedência: _____

41 ANOS
 Ao HR (NON/BUCE)
 NÚMERO: 2352917
 PACIENTE, ACCORRADO, TEM
 TUDO BOM SEM COM
 OU ATRÁS DO...
 DO FRATURAS...
 B.A. ...
 B. FRATURAS...
 →
 Data: 1/1 Médico-CRM _____

075-HOF



FICHA DE ESCLARECIMENTO

NOME: JOSE APARECIDO PEREIRA FEITOSA	PRONTUÁRIO: 1621147	ATENDIMENTO: 00925895
DATA DE NASCIMENTO: 14/03/1976	FOI ATENDIDO EM:	Às
	DATA DA ALTA:	15/02/2018 ÀS 09:05

Diagnóstico Provável:

FRATURA EXPOSTA DE OSSOS DA PERNA DIREITA

Tratamento Realizado:

TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DOS OSSOS DA PERNA DIREITA

Observação:

- 1- ALTA DA ORTOPEDIA
- 2- AFASTAMENTO DAS ATIVIDADES POR 45 DIAS
- 3- CURATIVOS DIÁRIOS
- 4- RETORNO AMBULATORIAL AGENDADO
- 5- ANTIBIOTICOTERAPIA ORAL POR 10 DIAS
- 6- RETORNO À EMERGÊNCIA CASO HAJA INTERCORRÊNCIA RELACIONADA AO PRESENTE INTERNAMENTO

Encaminhado para:

AO AMBULATÓRIO DE ORTOPEDIA DE DR. BERNARDO CHAVES

Dr. Rafael Baía Cardoso Silva
Ortopedia - Traumatologia
CRM/PE: 25113

PEDRO WALTER FEITOSA MARTINS - CRM: Nº.25622

Recife, 15, FEVEREIRO, 2018

ATENÇÃO:

Este documento destina-se à comprovação de atendimento hospitalar ou ambulatorial para INSS, Empresas, Escolas, Ministério do Trabalho, Continuidade do Tratamento Ambulatorial, segundo a recomendação Nº 04/2002 do Ministério Público do Estado de Pernambuco.





SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO

HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO

FICHA DE ESCLARECIMENTO



ATENDIMENTO: 926795/2018.

NOME: JOSE APARECIDO PEREIRA FEITOSA.

Foi atendido às 03h09 do dia 31.01.2018

Diagnóstico provável: FRACTURA EXPOSTA DE OSSOS DA BARRA DÍGITA TRAVESSA DE FACE - DEFORMIDADE PERMANENTE (ACIDENTE DE TRÔTEO)

Tratamento realizado: CIRURGIA DA FRACTURA EXPOSTA DE OSSOS DA BARRA DÍGITA EM 31-01-2018 CIRURGIA EM 05-02-2018 Tratamento Cirúrgico da Fractura Tibial Distal e do HASTE BLOCADA DE TÍBIA + PRIMEIRO FÊMUR - HEBERONAMA Biológica

Obs: FICHA - PRÁTICA MÉDICA CAT-VAT ALTA EM 15-02-2018

As informações contidas neste documento foram transcritas, na íntegra, do Prontuário Médico, não do Médico Assistente e sim do serviço Arquivo Médico e Estatístico.

Cópia de Prontuário Médico em 17-04-2018

MÉDICO - CRM No. 41535 Dr. Gilberto Wanderley Lima Gerente Médico do SAMÉ CRM 4830

Atenção: Este documento destina-se a comprovação de atendimento hospitalar ou ambulatorial para: INSS, EMPRESAS, ESCOLAS, MINISTÉRIO DO TRABALHO, CONTINUIDADE DO TRATAMENTO AMBULATORIAL. Av. Agamenon Magalhães, S/N - Derby - Recife - PE CEP 52.010-040 Fones: 31815451/31815572



HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

MANCHESTER_V2

31/01/2018 00:34



Nome Paciente: JOSE APARECIDO FERREIRA FEITOSA
Cód. Paciente: 1051444
Data de Nascimento: 14/03/1976
Sexo: Masculino
Idade: 41
Senha: FN0003
Convênio: 2 - SUS - AMBULATORIO
Atendimento: 728300



31/01/2018 00:34 - MARIA DA CONCEICAO ALMEIDA DE OLIVEIRA - COREN: 203095 - FUNÇÃO: ENFERMEIR

Prioridade:

AMARELO - URGENTE

Cor:



AMARELO

Queixa Principal:

PACIENTE EGR, CONSCIENTE, EUPNEICO, COM TALA MID(COM TALA).

Observação:

NEGA ALERGIA.

Fluxograma sintoma:

PROBLEMAS EM EXTREMIDADES

Discriminador(es):

- DOR MODERADA?

Especialidade:

ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Alergia(s):

Sinais Vitais Lidos:

- FREQUENCIA RESPIRATORIA: 18.00 FRM
- RÉGUA DE DOR: 6

Acolhido(a) por: MARIA DA CONCEICAO ALMEIDA DE OLIVEIRA
Data: 31/01/2018 00:34

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1





Secretaria de Saúde
Serviço de Atendimento Móvel de Urgência

DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO

DA Nº: 2133.000
EM: 13.03.2018

Atendendo ao requerimento do Sr. **JOSÉ APARECIDO PEREIRA FEITOSA**, RG: **033005P – MEX/PE**, CPF: **072.141.567-92**, consta em nossos arquivos a ocorrência de nº **S - 433629** do dia 30 de janeiro de 2018, foi atendido pelo nosso Serviço de Atendimento Móvel de Urgência – SAMU/JABOATÃO por volta das 23h 27 min vítima de atropelamento por moto. O acidente aconteceu na Av. Manoel Rabelo, após a entrada de Cavaleiro e da Igreja Universal - Sucupira, Jaboatão dos Guararapes/PE, onde após os cuidados, removida para Hospital Otavio de Freitas e em seguida para o Hospital da Restauração.

Jaboatão dos Guararapes, 06 de junho de 2018.

José Samarone N. Lima
Coord. Geral SAMU 192 P.J.G/PE
COREN-PE 39345-ENF

Jose Samarone N. Lima
Coord. Geral-Samu/PMJG.
Sec. Saúde-Jaboatão dos Guararapes.
COREN-PE345. 393-ENF.


Rosângela S. Azevedo
Adm. Matrícula: 132560
SAMU- PMJG

CARTÓRIO ÚNICO DE NOTAS E REGISTROS
Rua 1012, nº 10
Insularia - Jaboatão dos Guararapes
Secretaria Municipal de Saúde





Jaboatão

Jaboatão



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 020ª CIRCUNSCRIÇÃO - JABOATÃO DOS GUARARAPES -
DP20ªCIRC DIM/8ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **18E0110001982**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **12/06/2018** às **16:47**

Complementa o BO Número: **18E0110000699**

ATROPELAMENTO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **30/1/2018** às **23:57**

Fato ocorrido no endereço: **BAIRRO DE SUCUPIRA (BAIRRO), 1, AV. MANOEL RABELO, SUCUPIRA, JABOATÃO** - Bairro: **SUCUPIRA - JABOATÃO DOS GUARARAPES/PERNAMBUCO /BRASIL** - Ponto de Referência: **NA ENTRADA DE CAVALEIRO, E PERTO DA IGREJA UNIVERSAL.**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR / AGENTE)
JOSE APARECIDO PEREIRA FEITOSA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**



Qualificação da(s) pessoa(s) envolvida(s)

DESCONHECIDO (não presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

JOSE APARECIDO PEREIRA FEITOSA (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **MARIA PEREIRA FEITOSA** Pai: **PAULO FEITOSA PEREIRA** Data de Nascimento: **14/3/1976** Naturalidade: **CAMPINA GRANDE / PARAIBA / BRASIL** Documentos: **033005P/MEX/PE (RG), 07214156792 (CPF)** Estado Civil: **DESCONHECIDO** Escolaridade: **DESCONHECIDO** Profissão: **OPERADOR** Telefones Celulares: **- 98339100**

Endereço Residencial: **VILA NOSSA SENHORA DA PIEDADE, 123, CASA - CEP: 55000-000 - Bairro: SOCORRO - JABOATÃO DOS GUARARAPES/PERNAMBUCO/BRASIL**

Qualificação do(s) objeto(s) envolvido(s)

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/DESCONHECIDO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Quantidade: **0 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**



Complemento / Observação

ALEGA QUE ESTAVA ATRAVESSANDO A VIA PUBLICA EM SUCUPIRA QUANDO UMA MOTOCICLETA O ATINGIU E O LEVOU AO CHAO. FOI SOCORRIDO PELO SAMU E LEVADO AO HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS E POSTERIOIRMENTE AO HOSPITAL DA RESTAURACAO COM DIAGNOSTICO DE FRATURA EXPOSTA DE OSSO DA PERNA DIREITA. COMPLEMENTO: NA DATA DE HOJE (27/02/2018) O BOLETIM DE OCORRENCIA DE NUMEROS FINAIS 0678 FOI COMPLEMENTADO PARA CORRECAO DA DATA DO ATROPELAMENTO COM VITIMA NAO FATAL.

Assinatura da(s) pessoa(s) presente nesta unidade policial

**JOSE APARECIDO PEREIRA FEITOSA
(VITIMA)**

B.O. registrado por: **MARIO PEREIRA DA SILVA** - Matrícula; **1200844**

 **Polícia Civil de Pernambuco**
Delegacia de Polícia da 20ª Circunscrição

Jaboatão _____



SINISTRO 3190085751 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** JOSE APARECIDO PEREIRA FEITOSA**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO** RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO SAFETY

ASSESSORIA E CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME

BENEFICIÁRIO JOSE APARECIDO PEREIRA FEITOSA

CPF/CNPJ: 07214156792

Posição em 14-03-2019 14:42:57

Seu pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Lider DPVAT.

Em breve, o pagamento da indenização será liberado. Volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
08/03/2019	R\$ 2.362,50	R\$ 0,00	R\$ 2.362,50

