

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE

2909

NOME	CLÁUDIA MARIA DE JESUS					
NACIONALIDADE	BRASILEIRA	ESTADO CIVIL	SOLTEIRO(a)		PROFISSÃO	AGRICULTORA
ENDEREÇO	RUA PROFESSOR RIVALDO COUTO LIMA, Nº 51					
BAIRRO	CENTRO	CIDADE	PETROLÂNDIA		UF	PE
RG	5.732.048 SDS/PE	CPF	040.668.434-09		CEP	56460-000
			TEL. RESIDENCIAL	(87) 99544-067		

OUTORGADO(S)

JOSÉ FABIANO LOPES LINO DE OLIVEIRA, brasileiro, casado, inscrito na OAB/PE sob nº 891-B, **IRANDAVID GOMES DE MELO**, brasileiro, casado, inscrito na OAB/PE sob nº 46.780, **MARIA HELOIZY DE SENA PEIXOTO**, brasileira, casada, inscrita na OAB/PE sob nº 48.439 e **RUANNA VALESCA SILVA SANTOS**, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/PE sob nº 49.130, todos integrantes do escritório **FABIANO OLIVEIRA SOCIEDADE DE ADVOGADOS**, inscrita na OAB/PE sob o nº 2.206 e no CNPJ de nº 26.739.384/0001-52, com sede localizada na Av. Dom Pedro II, nº 272, Centro, Petrolândia (PE), CEP: 56.460-000. Telefone: (87) 3851-0646. E-mail: [contato@fabianoliveira.adv.br](mailto: contato@fabianoliveira.adv.br).

Todas as intimações deverão ser publicadas em nome do advogado **JOSÉ FABIANO LOPES LINO DE OLIVEIRA**, OAB/PE nº 891-B, sob pena de nulidade.

PODERES

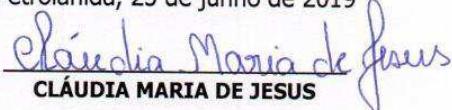
Todos os poderes em direito admitidos, inerentes ao bom e fiel cumprimento deste mandato, inclusive os contidos na cláusula "AD JUDITIA ET EXTRA", bem como para o foro em geral, conforme estabelecido no artigo 105 do Código de Processo Civil, podendo propor qualquer ação, interpor qualquer recurso em qualquer Juízo ou Instância, e os especiais para transigir, fazer acordo, firmar compromisso, substabelecer, renunciar, desistir, reconhecer a procedência do pedido, receber intimações, receber e dar quitação, praticar todos atos perante repartições públicas Federais, Estaduais e Municipais, e órgãos da administração pública direta e indireta, praticar quaisquer atos perante particulares ou empresas privadas, recorrer a quaisquer instâncias e tribunais, podendo atuar em conjunto ou separadamente, dando tudo por bom e valioso.

AUTORIZAÇÃO DE RETENÇÃO DE HONORÁRIOS CONTRATUAIS: com fundamento no art. 22, da Lei nº 8.906/94, desde já fica certo e ajustado entre as partes que o(a) outorgante pagará à sociedade de advogados honorários convencionados no importe de 20% (vinte por cento) sobre o proveito econômico da causa, observado os valores mínimos para as atividades em matéria cível estipulados pela Tabela de Honorários da OAB/PE, cujo valor deverá ser retido em favor da pessoa jurídica **FABIANO OLIVEIRA SOCIEDADE DE ADVOGADOS**, inscrita na OAB/PE sob o nº 2.206 e no CNPJ de nº 26.739.384/0001-52, por ocasião da expedição de alvará judicial para levantamento de valores depositados em Juízo, sem o prejuízo de eventuais honorários de sucumbência.

FINALIDADE

Praticar todos os atos necessários ao presente mandato, com o fim especial de atuarem nas causas em matéria cível, perante o juízo competente.

Petrolândia, 25 de junho de 2019


CLÁUDIA MARIA DE JESUS



DECLARAÇÃO

2909

NOME	CLÁUDIA MARIA DE JESUS				
NACIONALIDADE	BRASILEIRA	ESTADO CIVIL	SOLTEIRO(a)	PROFISSÃO	AGRICULTORA
ENDEREÇO	RUA PROFESSOR RIVALDO COUTO LIMA, Nº 51				
BAIRRO	CENTRO	CIDADE	PETROLÂNIDA	UF	PE
RG	5.732.048 SDS/PE	CPF	040.668.434-09	CEP	56460-000
			TEL. RESIDENCIAL	(87) 99544-067	

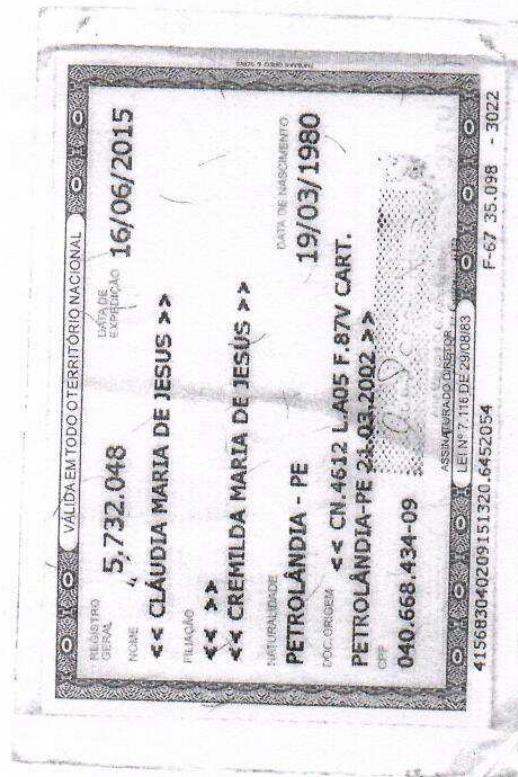
Declaro que, em razão de minha condição financeira, não tenho condições de arcar com o pagamento das custas processuais, sob pena de implicar em prejuízo próprio e de minha família, nos termos do art. 5º, LXXIV, da Constituição da República e da Lei nº 1.060/50.

Requeiro, ainda, que o benefício abranja a todos os atos do processo, na forma do art. 98 do Código de Processo Civil.

Petrolânea, 25 de junho de 2019

Cláudia Maria de Jesus.
CLÁUDIA MARIA DE JESUS





ARUANA SEGURADORA
24 MAI 2013



Assinado eletronicamente por: JOSE FABIANO LOPES LINO DE OLIVEIRA - 04/07/2019 16:22:23
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19070416222306600000046673189>
Número do documento: 19070416222306600000046673189

Num. 47395705 - Pág. 1



Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.438, de 26/04/02

NOTA FISCAL 1. EST. 014.000.000.000

Companhia Energética de Pernambuco
Av. João de Barros, 111, Boa Vista, Recife - PE. CEP 50050-902
CNPJ 10.835.932/0001-08 | Insc. Est. 0005943-93 | www.cepe.com.br

DADOS DO CLIENTE

CREMILDA MARIA DE JESUS

CPF 334 830 004-63

554.830.00

CLASSIFICAÇÃO

ENEMIGO DA UNIDADE CONSUMIDORA

AV SABINO COSTA 537 QUADRA-06-MQ

64-LT-28

CENTRO/PETROLANDIA
PETROLANDIA

PEJROLANDIA
56480-000

059756684 UNICA 25/04/2019 20002737620

1342614023 04/2019
03/05/2019 27/05/2019
TOTAL X 2000.00 230.94

DESCRIÇÃO DA BREVES

ITEM	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo (kWh)	355.000,0000	0,77336892	197,20
Contrib. Ilum. Pública Municipal			19,96
ICMS Subvenção-CDE-NF 052037287-23/02/19			1,56
Multa por atraso-NF 052037287 - 22/02/19			3,88
Juros por atraso-NF 052037287 - 22/02/19			1,87
Atualização (IPM-NF 052037287 - 23/02/19			1,45
Doação FUNDAÇÃO TERRA - (087) 3821-1542			5,00

TOTAL DA FATURA

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL								230,94	
Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	DATA ANTERIOR	LEITURA	DATA ATUAL	LEITURA	Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (kWh)
P65274	CAT	16-03-2019	67 317,00	25-04-2019	67 572,00	30	1,00000		255,00

INFOCOM 2000

ATENÇÃO: somente para uso profissional.

EM ATÉ 15 DIAS, DÉBITOS EXISTENTES CAUSARÃO CÓRTE						
Vencido	Desconto	Valor	Vencido	Desconto	Valor	
03/04/19	250,00/18	233,25				
Este boleto não substitui aviso de débitos anteriores e não o cancela, só informa o débito em discussão.						
Caso o sistema de cobrança persista nos próximos dias, o devedor poderá sofrer o encerramento da conta, podendo também existir cobrança conforme os critérios estabelecidos no Art. 99 da Lei 4.144/64. Pode ser feita ação de cobrança, bem como inclusão nos registros de restrições de crédito SPC e SERASA.						
CONTA DE FREQUÊNCIA DA INTENÇÃO DE PAGAMENTO						
CONTA/CONTRATO	VALOR APURADO	LIMITE MENSAL	LIMITE TRIMESTRAL	LIMITE ANUAL	PERÍODO DE TENSÃO	
					TENSÃO NOMINAL (V)	LIMITE DE VARIAÇÃO (%)
NOVA PETROLANDIA	IBV/2019				220	202
	2,65	5,67	11,34	22,69		
	2,00	3,30	6,60	13,20		
MÍN					231	
	1,74	3,29	6,60	13,20		

PROJETO DE
ESTUDO PARA
O ENEM 2014

CONTA CONTRATO MÊS/ANO DATA DE VENCIMENTO TOTAL A PAGAR (R\$) 1342614023 04/2019 03/05/2019 220,61

ARUANA SECURADORA
24 MAI 2013



Assinado eletronicamente por: JOSE FABIANO LOPES LINO DE OLIVEIRA - 04/07/2019 16:22:23

Assinado eletronicamente por: JOSE FABIANO LOPES LINO DE OLIVEIRA - 04/07/2019 16:22:23
<https://oic.tjpe.jus.br:443/1c/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19070416222214700000046673199>

Número do documento: 1907041623231470000046673190

Num. 47395706 Pág. 1



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
 SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
 POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
 DELEGACIA DE POLÍCIA DA 186ª CIRCUNSCRIÇÃO - PETROLÂNDIA - DP186ªCIRC
 DINTER2/22ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 18E0276000469

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **25/04/2018 às 11:38**

Complementa o BO Número: **17E0276001049**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado) que aconteceu no dia **15/9/2017 às 05:45**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICÍPIO DE PETROLANDIA, 1, BR** - Bairro: **CENTRO** -
PETROLANDIA/PERNAMBUCO/BRASIL
 Local do Fato: **RODOVIA FEDERAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

NÃO APLICA (AUTOR \ AGENTE)
 CLAUDIA MARIA DE JESUS (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): CLAUDIA MARIA DE JESUS



DIREÇÃO DE VEÍCULOS SEM HABILITAÇÃO - Doloso (Consumado) que aconteceu no dia **19/9/2017** no período da **Manhã**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICÍPIO DE PETROLANDIA, 1, BR** - Bairro: **CENTRO** -
PETROLANDIA/PERNAMBUCO/BRASIL
 Local do Fato: **RODOVIA FEDERAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

CLAUDIA MARIA DE JESUS (AUTOR \ AGENTE)
 NÃO APLICA (OUTRO)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): CLAUDIA MARIA DE JESUS

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



25/04/2018 11:23



CLAUDIA MARIA DE JESUS (presente ao plantão) - Sexo: Feminino Mãe: **CREMILDA MARIA DE JESUS** Data de Nascimento: **19/3/1980** Naturalidade: **PETROLANDIA / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **5732048/SDS/PE (RG), 04066843409 (CPF)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **2º. GRAU COMPLETO** Telefones Celulares: **- 87999544067**

Endereço Residencial: **RUA PROFESSOR RIVALDO COUTO LIMA, 51, QUADRA 05 - CEP: 0 - Bairro: CENTRO - PETROLANDIA/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

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

MOTO (VEICULO), que estava em posse do(a) Sr(a): **CLAUDIA MARIA DE JESUS**

Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NXR** Objeto apreendido: **Não**

Cor: **AZUL** - Quantidade: **0 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PDT7673** (PERNAMBUCO/PETROLANDIA) Chassi: **9C2KD0810HR410494**

Ano Fabricação/Modelo: **2016/2017** Combustível: **ALCO/GASOL**

Descrição: **RENAVAM 1109796320 PROPRIETARIA CREMILDA MARIA DE JESUS**

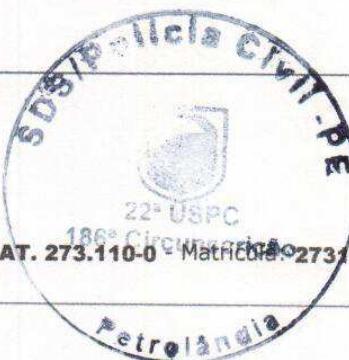
Complemento / Observação

CHEGA A ESTA DELEGACIA A SENHORA CLÁUDIA MARIA DE JESUS, INFORMANDO QUE SOFREU UM ACIDENTE COM A MOTO RELACIONADA NESTE BOLETIM, QUE ESTÁ EM NOME DE CREMILDA MARIA DE JESUS, CPF 334830.004-53, DE ACORDO COM O CRV DO VEÍCULO. DE ACORDO COM CLÁUDIA MARIA, A MESMA VINHA GUIANDO A REFERIDA MOTO NA BR 316, EM FRENTE AO POSTO RODRIGAS, QUANDO A MESMA PERDEU O CONTROLE, DEVIDO À CHUVA, E CAIU, SENDO ELA SOCORRIDA POR POPULARES ONDE FOI LEVADA AO HOSPITAL MUNICIPAL DE PETROLANDIA, CONFORME FICHA DE PRONTO ATENDIMENTO N° 07219. INFORMO QUE A VITIMA NÃO POSSUI CNH.

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

Cláudia Maria de Jesus
CLAUDIA MARIA DE JESUS
(VITIMA)

B.O. registrado por: **GILBERTO BEZERRA MONTEIRO - MAT. 273.110-0** - Matrícula: **273.110-0**



ARUANA SEGURADORA
24 MAI 2018

25/04/2018 11:22





HOSPITAL MUNICIPAL
Dr. FRANCISCO SIMÕES DE LIMA

DECLARAÇÃO

Declaro, para os devidos fins que constam em nossos arquivos o atendimento no Pronto Socorro do Hospital Mul. Dr. Francisco Simões de Lima, da paciente **CLAUDIA MARIA DE JESUS** no dia 15/09/17 pela Médica Mayelin Cabrera CRM – PE 25689 que hoje não faz parte do quadro de funcionários deste nosocômio, neste consta as seguintes informações:

DADOS CLÍNICOS: Paciente vítima de acidente de moto que apresenta ferimento no joelho.

Hipótese diagnóstica: Lesão contusa X acidente de moto

PRESCRIÇÃO DE MEDICAMENTOS: Solicitado Raio X do joelho, Sutura da ferida e curativo, 01 (um) comprimido de tramal de 8/8h e atestado de 07 (sete) dias.

Petrolândia, 25 de março 2019.

Hospital Mun. Dr. Francisco S. de Lima
Dr. Jeovane Carvalho da Costa
Diretor Clínico CRM: 11269

Jeovane Carvalho da Costa
Diretor Clínico do HMFSL

ARUANA SEGURADORA
24 MAI 2013



HOSPITAL MUNICIPAL DR FRANCISCO SIMÕES DE LIMA				
FICHA DE PRONTO ATENDIMENTO				
ATENDIMENTO: 15/09/2017 - 06:02 - 000007219				
NOME DO PACIENTE: CLAUDIA MARIA DE JESUS		NASCIMENTO: 19/03/1980	IDADE: 37A 5M 27D	SEXO: FEMININO
NOME DA MÃE: CREMILDA MARIA DE JESUS		PRONTUÁRIO: 4618		
NACIONALIDADE: BRASILEIRA		RACIA: PARDA	TELEFONE:	ONS: 704007818446564
ENDERECO: RUA PROFESSOR RIVALDO COUTO LIMA, 71 -		END: CENTRO	CIDADE: PETROLANDIA	CEP: 57332048
RESULTADO(S) DESTE ATENDIMENTO				
DADOS CLÍNICOS: <i>Paciente viu um de bandidos que roubou seu aparelho de som na noite de ontem</i>				
EXAMES FÍSICOS:				
HIPÓTESE DIAGNÓSTICA: <i>Robo de som x ocorrência mala</i>				
CONDUTA: CID: _____				
PRESCRIÇÃO DE MEDICAMENTOS			HORÁRIO DA MEDICAÇÃO	
<i>Saltinho na x de jocura dk</i>			<i>Tronx 1 cop 2018 8 07:35</i>	
PARECER DO ESPECIALISTA: <i>Saltura da ferida é curativa</i>				
<i>Até lido → Dis</i>				
DESTINO DO PACIENTE				
[] OBSERVAÇÃO [] INTERNAÇÃO [] AMBULATÓRIO [] DOMICÍLIO [] OUTROS: _____				
[] MELHORA/CURA [] A PEDIDO [] ÓBITO [] OUTROS: _____				
DATA DA SAÍDA: _____ HORA DA SAÍDA: _____				
<i>Dra. Mayelin Cabrera</i> <i>Médico Clínico</i> <i>CRM-PF 25684</i> <i>24 MAI 2013</i>				
ASSINATURA DO MÉDICO				

ASSINATURA DO PACIENTE / RESPONSÁVEL

Impresso: 15/09/2017 06:02 Usuário: 839 - RFDS



Assinado eletronicamente por: JOSE FABIANO LOPES LINO DE OLIVEIRA - 04/07/2019 16:22:23
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19070416222334300000046673192>

Num. 47395709 - Pág. 2

Número do documento: 19070416222334300000046673192



Prefeitura Municipal de Petrolândia
Secretaria Municipal de Saúde
SUS – Sistema Único de Saúde

ATESTADO MÉDICO

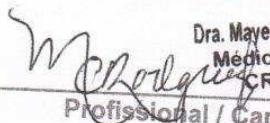
Atesto que Cláudia Maria De Jesus
foi atendido em nossa Unidade de Saúde e necessita de 7 (sete) dias de repouso.

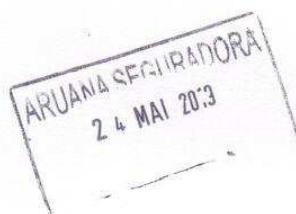
CID: 581.0 V29.9

Hospital Municipal Dr. Francisco Simões de Lima

Unidade de Saúde _____

Petrolândia – PE; 15/9/2017


Dra. Mayelin Cabrera Rodriguez
Médico Clínica Geral
CRM-PE 25689
Professional / Carimbo
SMS – 027





Prefeitura Municipal de Petrolândia

Secretaria Municipal de Saúde

HOMUPE - Dr. Francisco Simões de Lima

SUS - Sistema Único de Saúde

RECEITUÁRIO

Cláudia maria de jesus

- Cefalexin 500 mg 1 caps

5/09/2017/0h x 2 dias

- Ibuprofeno 600 mg 1 caps

8/8h
6

15/9/2017

Dra. Mayelin Cabrera Reddenas
Médico Clínica Odontológica
CRM PE/25689

Av. Djalma Wanderley, s/n - CEP: 56460-000 - Fone: (87) 3851-1192

ARUANA SEGUROADORA
24 MAI 2013





Prefeitura Municipal de Petrolândia
Secretaria Municipal de Saúde
SUS – Sistema Único de Saúde

ATESTADO MÉDICO

Atesto que Cláudia Maria de Jesus
foi atendido em nossa Unidade de Saúde e necessita de 7 dias
dias de repouso.

CID: V29.9, S80,1

Hospital Municipal Dr. Francisco Simões de Lima

Unidade de Saúde _____

Petrolândia – PE; 23/9/2017

M. Chorquingue
Profissional / Carimbo
SMS – 027

Dra. Mayelin Cabreça
Médico Clínico Geral
CRM-PE 25669

ARUANA SEGURADORA
24 MAI 2013



Hospital Municipal

DR. FRANCISCO SIMÕES DE LIMA

Av. Djalma Wanderley, S/N – CEP: 56460-000 Fone/Fax (87) 3851-2292/1192

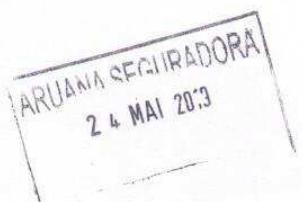
DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

Setor: Brent Scow

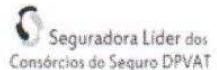
Declaro que Elzandro Moraes de Jesus,
Necessitou ausentar – se de suas atividades escolares/profissionais
no dia de hoje, no período da 10:30 à 13:30, por ter sido
atendido (a) neste serviço para realização de consultas médicas

Petrolândia – PE; 27/10/2011

Brent Scow
Coordenação do setor



PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS



IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0175738/19

Vítima: CLAUDIA MARIA DE JESUS

CPF: 040.668.434-09

Seguradora: Investprev Seguradora S/A

Data do acidente: 15/09/2017

CPF de: Próprio

Titular do CPF: CLAUDIA MARIA DE JESUS

DOCUMENTOS ENTREGUES

Sinistro

Boletim de ocorrência
Comprovação de ato declaratório
Declaração de Inexistência de IML
Declaração do Proprietário do Veículo
Documentação médico-hospitalar
Documentos de identificação
DUT
Outros

6. 3190 343190

JOSE FABIANO LOPES LINO DE OLIVEIRA : 042.335.694-17

Comprovante de residência
Declaração Circular SUSEP 445/12
Documentos de identificação
Procuração

CLAUDIA MARIA DE JESUS : 040.668.434-09

Autorização de pagamento
Comprovante de residência

ATENÇÃO

- O prazo para o pagamento da indenização é de 30 dias, contados a partir da entrega da documentação completa. Para acompanhar o processo de análise do pedido de indenização, acesse www.dpvatseguro.com.br ou ligue 0800-0221204.

- A indenização por invalidez permanente é de até R\$ 13.500,00. Esse valor varia conforme a gravidade das sequelas e de acordo com a tabela de seguro prevista na lei 6194 / 74.

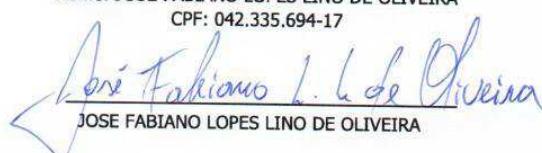
Documentação recebida sem conferência.

A documentação solicitada dos documentos indicados em originais, ou cópias autenticadas, precisam estar devidamente protocolados como comprovante de entrega por meio de chancela ou carimbo, e os mesmos devem ser digitalizados no ato do atendimento para inclusão no aviso de sinistro digital.

A responsabilidade pela guarda dos documentos originais é do interessado/vítima.

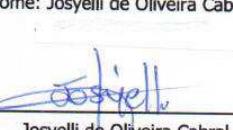
Portador da documentação entregue

Data da entrega: 24/05/2019
Nome: JOSE FABIANO LOPES LINO DE OLIVEIRA
CPF: 042.335.694-17


JOSE FABIANO LOPES LINO DE OLIVEIRA

Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 24/05/2019
Nome: Josyelli de Oliveira Cabral


Josyelli de Oliveira Cabral



Assinado eletronicamente por: JOSE FABIANO LOPES LINO DE OLIVEIRA - 04/07/2019 16:22:23
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19070416222345900000046673193>
Número do documento: 19070416222345900000046673193

Num. 47395710 - Pág. 1



Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 31 de Maio de 2019

Nº do Pedido do
Seguro DPVAT: 3190343190

Vítima: CLAUDIA MARIA DE JESUS

Data do Acidente: 15/09/2017

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: JOSE FABIANO LOPES LINO DE OLIVEIRA

Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO

Senhor(a), CLAUDIA MARIA DE JESUS

Após a análise dos documentos apresentados no pedido do Seguro DPVAT, a indenização foi negada, conforme esclarecemos:

Foi verificado que o dano pessoal evoluiu sem sequela definitiva, razão pela qual não foi caracterizada a invalidez permanente coberta pelo Seguro DPVAT.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, acesse o nosso site para maiores orientações.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Carta nº 14394600



Assinado eletronicamente por: JOSE FABIANO LOPES LINO DE OLIVEIRA - 04/07/2019 16:22:23
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19070416222354400000046673194>
Número do documento: 19070416222354400000046673194

Num. 47395711 - Pág. 1