

PROCURAÇÃO

PARTE OUTORGANTE:

Nome: Amison Silva de Paula
brasileiro (a), estado civil: Solteiro, profissão: comerciante
RG nº 6.992.066-51/PE, CPF/MF nº 096.547.874-23, com
endereço residencial na Rua Amaro Luis de Carvalho,
4 - AP-11 - Maracá - Recife - PE.
CEP: 52090-680

PARTE OUTORGADA:

GISELLE VALENÇA DE MEDEIROS, SÉRGIO PORTO ESTEVES, IGOR VALENÇA DE MEDEIROS CAVALCANTI, MARCOS VALENÇA DE MEDEIROS PIMENTEL CORREIA e LUCICLÉIA MARIA DA SILVA, brasileiros, advogados, devidamente inscritos na OAB/PE sob os nºs 17.828, 16.236, 28.293, 38.704 e 41.297, respectivamente, todos com endereço profissional à Rua Francisco Alves, 105, sala 104, Recife – PE, onde recebem as intimações legais.

PODERES:

Para representar a PARTE OUTORGANTE em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, com poderes incluídos nas cláusulas “ad judícia” e “ad judícia et extra”, podendo propor ações, requerer, contestar, indicar provas e testemunhas, transigir, recorrer, desistir, renunciar a crédito, receber valores e dar quitação, levantar quantias em depósito judicial através de Alvará, firmar compromissos, substabelecer no todo ou em parte, bem como todos os poderes permitidos em direito sempre no interesse do outorgante.

Recife, 05 de Dezembro de 2019.


outorgante



DECLARAÇÃO DE POBREZA

Eu, Anisen Silva de Paula,
brasileiro(a), portador(a) da Cédula de Identidade nº 6.9920663DS/PE,
inscrito(a) no CPF/MF sob o nº 096.547.874-23, residente
na Rua Arnaldo Luiz de Carvalho, 4, AP -
11 - Macaxeira - Recife - PE.
CEP. 52090-680

declaro para os devidos fins, sob as penas da Lei de Assistência Judiciária nº
1.060/50 e demais legislações aplicáveis à espécie, e sob minha própria
responsabilidade, que não tenho condições financeiras de pagar custas do
processo, despesas com publicações e/ou outras despesas concernentes, sem
prejuízos próprios.

Recife, 05 de Dezembro de 2018

Anisen Silva de Paula
Declarante



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE PERNAMBUCO

SISTEMA DE IDENTIFICAÇÃO

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO E TAPAS BR 811

E-18

Arison Silva de Paula

CARTeira DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 6.992.066

DATA DE EXPEDIÇÃO 05/02/2013

NOME << ARISON SILVA DE PAULA >>

FILIAÇÃO << ADEMIR FERREIRA DE PAULA >>
<< MARIA DAS DORES DA SILVA >>

NATURALIDADE RECIFE - PE

DATA DE NASCIMENTO 07/06/1989

DOC. ORIGEM << CN.96007 L.81A F.270 CART. CASA

AMARELA, RECIFE-PE 14.06.1989 >>

CPF 096.547.874-23

ASSINATURA DO DETENTOR

LEI Nº 7.116 DE 28/06/85

F-54 5.132 - 4431

Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL. C
Boa Vista - CEP- 50.060-010
RECIFE-PE

16 MAR. 2013

TRAÇÃO CORRETOIA
DE SEGUROS LTDA

05.802.494/0001-43



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

Companhia Energética de Pernambuco
Av. João de Barros, 111, Boa Vista, Recife, Pernambuco - CEP 50050-902
CNPJ 10.835.932/0001-08 | Ins. Est. 0006943-93 | www.celpe.com.br

DADOS DO CLIENTE
ADEMIR FERREIRA DE PAULA
END: 000 RESTAURANTE BOI NO PRATO

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
RUA AMARO LUIZ DE CARVALHO 4 AP-11

CPF: 214.095.144-49

MACAREIRA/RECIFE
RECIFE PE
52090-680

CLASSIFICAÇÃO

B1 RESIDENCIAL
RESIDENCIAL
Monofásico

CONTA CONTRATO
1315045017
MÊS/ANO
12/2017
DATA DE VENCIMENTO
20/12/2017
DATA PREVISTA PRÓXIMA LEITURA
10/01/2018
TOTAL A PAGAR (R\$)
193,06

Nº DA NOTA FISCAL
001014140
SÉRIE
UNICA
EMISSÃO
13/12/2017
APRESENTAÇÃO
13/12/2017
Nº DO CLIENTE
2000657132
Nº DA INSTALAÇÃO
3086167

	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo (kWh)	225,0000000	0,68661727	154,63
Acréscimo Bandeira VERMELHA			13,46
Contribuição Iluminação Pública			19,95
ICMS Subvenção - LIDE - NF 00088/521-11/10/17			1,10
Multa por atraso - NF 000905960 - 11/11/17			2,83
Juros por atraso - NF 000905960 - 11/11/17			0,75
Atualização LIDE - NF 000905960 - 11/11/17			0,44
TOTAL DA FATURA			193,06

Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR DATA	ANTERIOR LEITURA	ATUAL DATA	ATUAL LEITURA	Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (kWh)
P79556	CAT	11/11/2017	38 646,00	13/12/2017	38 871,00	32	1,00000		225,00

MÊS/ANO	VALOR DO CONSUMO	VALOR DO PREÇO	VALOR DO IMPOSTO	VALOR DO TOTAL
DEZ 17	225	154,63	13,46	193,06
NOV 17	189	128,77	11,18	160,95
OUT 17	186	127,91	11,18	159,09
SET 17	166	113,99	10,00	143,99
AGO 17	145	100,56	8,87	129,43
JUL 17	108	74,16	6,61	100,77
JUN 17	190	130,46	11,18	181,64
MAY 17	178	122,81	10,60	173,41
ABR 17	172	118,91	10,22	169,13
MAR 17	178	122,81	10,60	173,41
FEB 17	178	122,81	10,60	173,41
JAN 17	178	122,81	10,60	173,41

COMPONENTE	VALOR	PERCENTUAL
Consumo Ativo	154,63	79,58%
Acréscimo Bandeira VERMELHA	13,46	6,97%
Contribuição Iluminação Pública	19,95	10,33%
ICMS Subvenção - LIDE - NF 00088/521-11/10/17	1,10	0,57%
Multa por atraso - NF 000905960 - 11/11/17	2,83	1,46%
Juros por atraso - NF 000905960 - 11/11/17	0,75	0,39%
Atualização LIDE - NF 000905960 - 11/11/17	0,44	0,23%
TOTAL	193,06	100,00%

COMPONENTE	VALOR	PERCENTUAL
Consumo Ativo	154,63	79,58%
Acréscimo Bandeira VERMELHA	13,46	6,97%
Contribuição Iluminação Pública	19,95	10,33%
ICMS Subvenção - LIDE - NF 00088/521-11/10/17	1,10	0,57%
Multa por atraso - NF 000905960 - 11/11/17	2,83	1,46%
Juros por atraso - NF 000905960 - 11/11/17	0,75	0,39%
Atualização LIDE - NF 000905960 - 11/11/17	0,44	0,23%
TOTAL	193,06	100,00%

05.802.494/0001-4
TRAÇÃO CORRETORES
DE SEGUROS LTDA

16 MAR. 2013

Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL. C
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 006ª CIRCUNSCRIÇÃO - CORDEIRO - DP6ªCIRC DIM/2ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **18E0096000212**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **10/01/2018** às **17:01**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **17/11/2017** no período da **Tarde**

Fato ocorrido no endereço: **47AVENIDA DEZESSETE DE AGOSTO- APIPUCOS - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL** Próximo a: **BAIRRO DE APIPUCOS (BAIRRO), 1 - Bairro: APIPUCOS - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

NÃO IDENTIFICADO (AUTOR \ AGENTE)
CARLOS HENRIQUE DA PAIXÃO (OUTRO)
ADEMIR FERREIRA DE PAULA (OUTRO)
ARISON SILVA DE PAULA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): NÃO IDENTIFICADO
VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): CARLOS HENRIQUE DA PAIXÃO

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

ARISON SILVA DE PAULA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA DAS DORES DA SILVA
Pai: **ADEMIR FERREIRA DE PAULA** Data de Nascimento: **7/6/1989** Naturalidade: **RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL**
Endereço Residencial: **RUA AMARO LUIS DE CARVALHO, 04, QUADRA 01 - LOTE 04 - CEP: 55000-000 - Bairro: MACAXEIRA - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**

CARLOS HENRIQUE DA PAIXÃO (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA DO CARMO DA PAIXÃO Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

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

ADEMIR FERREIRA DE PAULA (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

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

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **ADEMIR FERREIRA DE PAULA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **CARLOS HENRIQUE DA PAIXÃO**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 150** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **CINZA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **KLD9819** (PERNAMBUCO/RECIFE)
Ano Fabricação/Modelo: **2010/2010**
Descrição: **CG-150 - FAN**

05.802.494/0001-41
RAÇÃO C
DE SEGUROS LTDA
16 MAR. 2013
Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL. C
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE

DOCUMENTO
ORIGINAL

10/01/2018, 16:53



AUTOMOVEL (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **NÃO IDENTIFICADO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **NÃO IDENTIFICADO**

Categoria/Marca/Modelo: **AUTOMOVEL/TOYOTA/HILUX** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **BRANCA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PCN3999** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)

Complemento / Observação

INFORMOU A VÍTIMA QUE TRANSITAVA NA GARUPA DA MOTOCICLETA DE PLACA KLD9819, A QUAL ERA PILOTADA POR CARLOS HENRIQUE DA PAIXÃO, QUANDO TAL MOTOCICLETA ABALROOU NA TRAZEIRA DO VEÍCULO DE PLACA PCN3999. A VÍTIMA SOFREU FERIMENTOS DIVERSOS SENDO SOCORRIDO POR UMA VT DO GRUPAMENTO DE RESGATE DO CORPO DE BOMBEIROS E CONDUZIDO PARA O UPA DA CAXANGÁ E POSTERIORMENTE TRANSFERIDO PARA O HOSPITAL DA SANTA CASA DA MISERICORDIA.

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

Arison Silva de Paula

ARISON SILVA DE PAULA
(VITIMA)

B.O. registrado por: **JOEZ CORREIA DOS SANTOS** - Matrícula: **155765-3**

[Assinatura]



DOCUMENTO ORIGINAL

05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORES
DE SEGUROS LTDA

16 MAR. 2019

Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL. C
Boa Vista - CEP 50.060-010
RECIFE-PE

10/01/2018 16:53

Assinado eletronicamente por: GISELLE VALENCA DE MEDEIROS - 09/12/2019 14:22:34

<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19120914223485800000054320979>

Número do documento: 19120914223485800000054320979

Num. 55212848 - Pág. 2





SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE PERNAMBUCO

CERTIDÃO

Certidão nº 2017APH002122 Div. Op.

Com fulcro no art. 5º XXXIV, letra "b" da Constituição Federal Brasileira, venho por meio de solicitação feita pelo(a) Sr^(a). ARISON SILVA DE PAULA, 29 anos, BRASILEIRO(a), SOLTEIRO(a), RG nº 6992066 SDS/PE, inscrito(a) na Receita Federal sob o CPF nº 096.547.874-23, residente à RUA AMORO LUIZ DE CARVALHO, nº , QUD 11 LOTE 04, MACAXEIRA, RECIFE-PE, certificar que este Grupamento de Bombeiros de Atendimento Pré-Hospitalar atendeu a uma ocorrência no dia 17/11/2017, por volta das 16:22 hs, no endereço: RUA DEZESSETE DE AGOSTO , S/N, APIPULCOS RECIFE-PE, referente a um(a) COLISÃO, envolvendo MOTOCICLETA HONDA/CG 150 FAN ESI CINZA KLD9819-PE ; MIS UTILITARIO I/TOYOTA HILUX SWSRXA4FD BRANCA PCN3999-PE, no(a) qual fora vitimado(a) o(a) Sr^(a) ARISON SILVA DE PAULA, inscrito sob o CPF nº 096.547.874-23 e Registro Geral ° 6992066, atendido(a) pela Unidade Tática de Resgate do Grupamento de Bombeiros de Atendimento Pré-Hospitalar, comandada pelo(a) SGT 707294-5 VALQUIRIA. Foi transportado(a) para o UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO CAXANGÁ. Registrado(a) com o prontuário nº 413321. Ficou aos cuidados do médico AURIVAN B., registro 14013. Os registros desta Certidão foram extraídos dos arquivos da Divisão de Operações / GBAPH.

Posição em 10/01/2018

A autenticidade desta certidão deve ser confirmada através do portal do Corpo de Bombeiros, no site

<http://www.cbm.pe.gov.br/> , consultar protocolo nº 2017APH002122

05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORES
DE SEGUROS LTDA

Av. João de Barros, 399 - Boa Vista - Recife/PE - CEP 50050-180 **16 MAR. 2018**

Fone: (81) 3182-9126 / CNPJ: 00.358.773/0001-44

Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL. C
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE



Santa Casa de Recife

Relatório Médico de Alta

Nome: **ARISON SILVA DE PAULA**

Reg.: 544939

Pront.: 1113151

Sexo: Masculino

Dt. Nasc.: 07/06/1989

Idade: 28

Conv.: RETAGUARDA GETULIO

Admissão: 09/02/2018 08:07

Alta: 10/02/2018 10:23



Admissão:

RETIRADA FIXADOR EXTERNO EM RADIO DISTAL ESQUERDO

Evolução / Conduta:

OPERADO SEM INTERCORRÊNCIAS

Diagnóstico:

Principa: Z47.0 SEGUIMENTO ENVOLVENDO REMOÇÃO DE PLACA DE FRATURA E OUTROS DISPOSITIVOS DE FIXAÇÃO INTERNA

Internação:

Unidade	Admissão	Alta/Transferência	Tempo
ENFERMARIA SÃO LUIZ	09/02/2018 08:07	10/02/2018 10:23	1 dia(s)

Orientação:

- 1) Agendar retorno para Drº HENRIQUE BARBOSA para 21 dias;
- 2) Tomar medicação prescrita;
- 3) Realizar RX
- 4) Realizar curativo;

Condição de Alta: Melhorado

Tipo de Alta: Médica

Médico Responsável: Dr. HENRIQUE COSTA BARBOSA

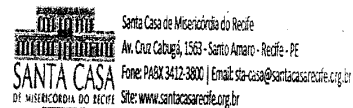
CRM: 10531

05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETOIA
DE SEGUROS LTDA
16 MAR. 2013
Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL. C
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE



Santa Casa de Recife

Relatório Médico de Alta



Nome: **ARISON SILVA DE PAULA**

Reg.: **541939**

Pront.: **1113151**

Sexo: **Masculino**

Dt. Nasc.: **07/06/1989**

Idade: **28**

Conv.: **RETAGUARDA GETULIO**

Admissão: **18/11/2017 12:21**

Alta: **21/11/2017 08:55**

Admissão:

FRATURA 1/3 DISTAL DE RÁDIO ESQUERDO

Evolução / Conduta:

OPERADO SEM INTERCORRÊNCIAS

Diagnóstico:

S52.5 **FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DO RÁDIO**

Prescrição:

Unidade	Admissão	Alta/Transferência	Tempo
ENFERMARIA SÃO LUIZ	18/11/2017 12:21	21/11/2017 08:55	3 dia(s)

Orientação:

- 1) Agendar retorno para Drº HENRIQUE BARBOSA para 21 dias;
- 2) Tomar medicação prescrita;
- 3) Realizar RX
- 4) Realizar curativo;

Condição de Alta: **Melhorado**

Tipo de Alta: **Médica**

Dr. Azarias Salgado
Medicina / Traumatologia
CRM 6218

Médico Responsável: **Dr. AZARIAS SALGADO DE VASCONCELOS NETO**

CRM: **6218**

05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORES
DE SEGUROS LTDA

16 MAR. 2013

Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL. C
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PF

21/11/2017 08:56 (U1185/ASSIST.773)

Página 1 / 1



Assinado eletronicamente por: GISELLE VALENCA DE MEDEIROS - 09/12/2019 14:22:34

<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19120914223493600000054320980>

Número do documento: 19120914223493600000054320980

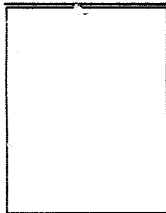
Num. 55212849 - Pág. 3

UPA24H - UNID PRONTO ATEND CAXANGA

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

UPA CAXANGA - (SUS BH)

Data e hora retirada da senha: 17/11/2017 17:03



Nome Paciente: ARISSON SILVA DE PAULA SIC
Cód. Paciente:
Data de Nascimento:
Sexo: Masculino
Idade: 29
Senha: OR0073
Convênio: -
Atendimento:
SAME:



: 17/11/2017 17:05 - 17/11/2017 17:06

SUSYANNE KARINNE ORENGO BEZERRA FERNANDE - : 253197 - : ENFERMEIRO(A) -

Prioridade:

URGÊNCIA

Cor:

AMARELO

Queixa Principal: VITIMA DE PACIENTE CHEGA COM BOMBEIRO OCORRENCIA 1128412 ACIDENTE DE MOTO REFERE DOR EM MSE. NAO FOI VERIFICADO SSVV

Observação:

HAS -
DM -
ALERGIA -

Fluxograma sintoma: TRAUMA MODERADO

Discriminador(es): - DOR MODERADA

Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

05.802.494/0001-4
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUNDOS LTDA

16 MAR. 2013

Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL. C
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE

Acolhido(a) por: SUSYANNE KARINNE ORENGO BEZERRA FERNANDE - : 253197 - : ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 17/11/2017 17:06

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1



Pernambuco

UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
CAXANGÁ

UPA24h
UPA CAXANGÁ 24 HS
Claydon Santos
Arquivista - Matr. 1984

Maria Lucinda
Mestre em Terapia Ocupacional

Data do Atendimento: 17/11/2017

Hora: 17:08:32

PRONTUÁRIO: 417321

No. Atendimento: 1094301

ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Setor / Serviço: CONSULTORIO MEDICO

Nome: ARISON SILVA DE PAULA

Data de Nascimento: 07/06/1989

Idade: 28 Anos, 6 Meses e 6 Dias

Pais ou responsáveis: MARIA DAS DORES DA SILVA

Endereço: RUA AMARO LUIS DE CARVALHO, 1 QD 1 LT 04 - MACAXEIRA - 52090680

Cidade: RECIFE Tel.: 81 988816515

Hora do Atendimento: / Hs

Peso: Kg

Temperatura: °

QPD / HDA: Trauma de ombro no acidente esportivo com
queda de 2m e impacto no pavimento

EXAME FÍSICO: Exame do ombro
com dor e limitação de movimento
de flexão e extensão

DIAGNÓSTICO: Lesão distal do tendão
de 22 - B1.

CONDUTA NA EMERGÊNCIA / PRESCRIÇÃO

Tratamento com fisioterapia
e analgésicos

EVOLUÇÃO NA EMERGÊNCIA: O paciente evoluiu com
melhora da dor e aumento da amplitude de movimento

05.802.494/0001-4

TRAÇÃO CORRETORES

*Destino do Paciente: () Alta para casa () Ecominamento ao Ambulatório () Internamento

() Transferência para outra Unidade () Óbito () Outro:

16 MAR 2013

Dr. Aurivan B. de M.
Ortopedia e Traumatologia
CREMEPE 14013

*Condição de Saúde do Paciente: () Melhorado () Inalterado () Piorado

Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL. C
Boa Vista - CEP- 50.060-010
RECIFE-PE

11 NOV 2017

Cosmo A. Sobral
Assessor
Ortopedia

Médico - Carimbo e Assinatura



Assinado eletronicamente por: GISELLE VALENCA DE MEDEIROS - 09/12/2019 14:22:34

https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19120914223493600000054320980

Número do documento: 19120914223493600000054320980

Num. 55212849 - Pág. 5

SINISTRO 3180140319 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** ARISON SILVA DE PAULA**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** TRAÇÃO**CORRETORA DE SEGUROS** LTDA-ME**BENEFICIÁRIO** ARISON SILVA DE PAULA**CPF/CNPJ:** 09654787423**Posição em 05-12-2019 12:50:36**

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi concluído com a liberação do pagamento para a conta indicada pelo beneficiário.

Data do Pagamento: XX/XX/XXXX

Valor da Indenização: R\$00.000,00

Juros e Correção: R\$00.000,00

Valor Total: R\$00.000,00

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
03/05/2018	R\$ 2.531,25	R\$ 0,00	R\$ 2.531,25

