

PROCURAÇÃO

PARTE OUTORGANTE:

Nome: Anisem Sílvia de Paula,
brasileiro (a), estado civil: Solteiro, profissão: comerciário
RG nº 6.992.066-5 DS/PE, CPF/MF nº 096.547.874-23, com
endereço residencial na Rua Amaro Júnior de Carvalho,
4 - AP 11 - Maracajá - 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 judicia” e “ad judicia 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, Anicem Silva de Paula,
brasileiro(a), portador(a) da Cédula de Identidade nº 6.99120663DS1PE,
inscrito(a) no CPF/MF sob o nº 096.547.874-23, residente
na Rua Armando Luiz de Carvalho, 21, 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 concorrentes, sem prejuízos próprios.

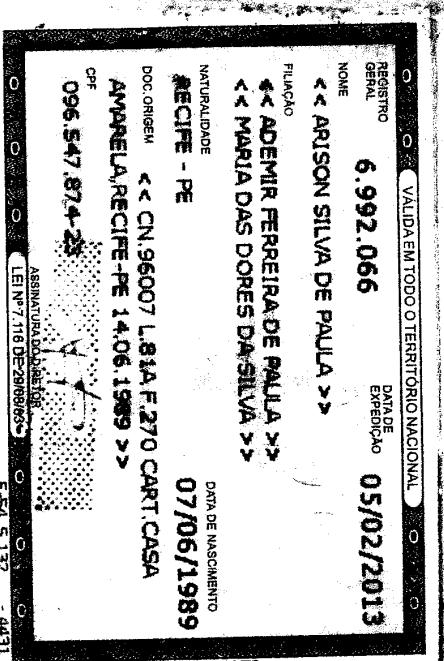
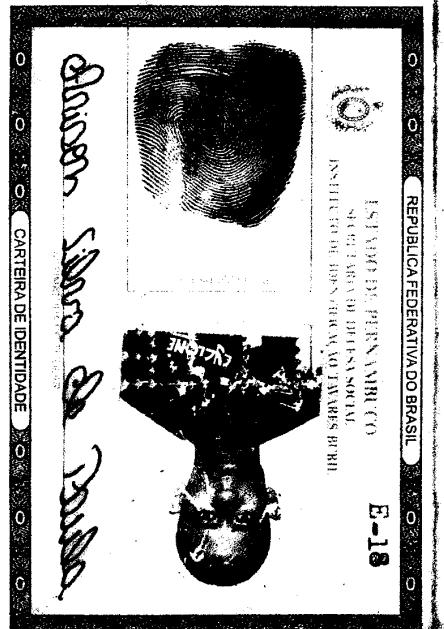
Recife, 05 de Dezembro de 2019

Anicem Silva de Paula

Declarante



REF ID: F8E92
80a Vista - CEP: 50.060-010
Rua da Aurora, N° 175, SL 902 BL C
16 MAR. 2013
5.802.494/0001-47
TRACAO CORREIOA
DE SEGURADOS LTD
16 MAR. 2013



Assinado eletronicamente por: GISELLE VALENCA DE MEDEIROS - 09/12/2019 14:22:34
<https://pjje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19120914223475800000054320976>
Número do documento: 19120914223475800000054320976

Num. 55212845 - Pág. 3



Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.438, de 26/04/02
 COMPANHIA PERNAMBUCANA DE ENERGIA ELÉTRICA
 Companhia Energética de Pernambuco
 Av. José de Barros, 111, Boa Vista, Recife, Pernambuco - CEP 50050-902
 CNPJ 10.835.932/0001-08 | Inscrição Estadual 0005943-93 | www.celpe.com.br

DADOS DO CLIENTE

ADÉMIR FERREIRA DE PAULA
 1902-41 RESTAURANTE BOTINOPRATO

CPF: 211.095.144-49

CLASSIFICAÇÃO

B1 RESIDENCIAL
 RESIDENCIAL
 Monofásico

Nº DA NOTA FISCAL	SÉRIE	EMISSÃO
001014140	ÚNICA	13/12/2017
APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE	Nº DA INSTALAÇÃO
13/12/2017	2000657132	3066167

ENDERECO DA UNIDADE CONSUMIDORA

RUA AMARO LUIZ DE CARVALHO 4 AP-11

MACAREIRA/RECIFE
 RECIFE PE
 52090-680

CONTA/CONTRATO	MES/ANO
1315045017	12/2017

DATA DE VENCIMENTO	DATA PREVISTA PAGAMENTO
20/12/2017	10/01/2018

TOTAL A PAGAR (R\$) 193,06

Consumo Ativo(kWh)
 Acréscimo Bandeira VERMELHA
 Contribuição para Iluminação Pública
 ICMS Subvenção CIEE-PE 000367521-11/10/17
 Multa por atraso-NF 000005980-11/11/17
 Juros por atraso-NF 000005980-11/11/17
 Atualização IGP-M NF 000005980-11/11/17

QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
225.000000	0,86881727	154,53
		13,46
		19,95
		1,10
		2,83
		0,75
		0,44

TOTAL DA FATURA 193,06

Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR	DATA LEITURA	ATUAL	LEITURA	Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (kWh)
PF9566	CAT	11/11/2017	38.846,00	13/12/2017	38.871,00	33	1.00000		225,00

Mês/Ano	DATA	VALOR DO REPOSTO	GERAÇÃO - ENERGIA	PERDA - ENERGIA	PERDA - LIGA/DESLIGA	PERDA - TENSÃO	TOTAL
DEZ17	25/12/2017	0,00	29.765	0,00	0,00	0,00	29.765
NOV17	19/11/2017	0,00	27.715	0,00	0,00	0,00	27.715
OUT17	16/10/2017	0,00	22.359	0,00	0,00	0,00	22.359
SET17	16/09/2017	0,00	6.719	0,00	0,00	0,00	6.719
AGO17	14/08/2017	0,00	8.424	0,00	0,00	0,00	8.424
JUL17	12/07/2017	0,00	30.059	0,00	0,00	0,00	30.059
JUN17	19/06/2017	0,00	186	0,00	0,00	0,00	186
MAR17	12/03/2017	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FEB17	12/02/2017	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
JAN17	12/01/2017	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DEZ16	25/12/2016	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
NOV16	19/11/2016	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUT16	16/10/2016	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SET16	16/09/2016	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AGO16	14/08/2016	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
JUL16	12/07/2016	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
JUN16	19/06/2016	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
MAR16	12/03/2016	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

05.802.494/0001-43

TRAÇÃO CORRETORA
 DE SEGUROS LTDA

16 MAR. 2013

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

RECIFF-PF

CONTRATO	COMPARTIMENTO	VALOR APURADO OUT/2017	VALOR APURADO DEZ/2017	VALOR APURADO JUN/2017	VALOR APURADO MAR/2017	VALOR APURADO MAR/2016	TENSÃO NOMINAL (V)	LIMITE DE VARIAÇÃO (V)	MÍNIMO	MÁXIMO
200	MACAREIRA	0,93	4,95	0,71	15,12	12,70	220	202	231	210
700		1,00	3,17	0,85	12,70					
2000		0,93	2,77	0,60	0,00					



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 N°. **18E0096000212**

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

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (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 PÚBLICA**

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)

05.802.494/0001-41
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**

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

**DOCUMENTO
ORIGINAL**

10/01/2018, 16:53



Assinado eletronicamente por: GISELLE VALENCA DE MEDEIROS - 09/12/2019 14:22:34
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19120914223485800000054320979>
Número do documento: 19120914223485800000054320979

Num. 55212848 - Pág. 1

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

Categoria/Marca/Modelo: **AUTOMÓVEL/TOYOTA/HILUX** Objeto apreendido: **Não**

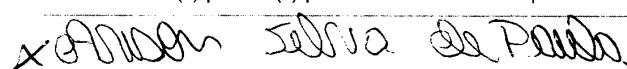
Cor: **BRANCA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

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

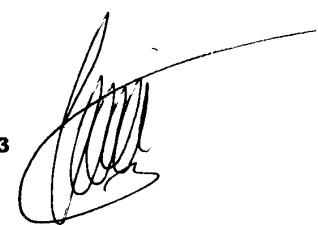
Complemento / Observação

INFORMOU A VÍTIMA QUE TRANSITAVA NA GARUPA DA MOTOCICLETA DE PLACA KLD9819, A QUAL ERA PILOTADA POR CARLOS HENRIQUE DA PAIXÃO, QUANDO TAL MOTOCICLETA ABALROU 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
(VITIMA)**



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

**DOCUMENTO
ORIGINAL**

**05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETÓRIA
DE SEGUROS LTDA**

16 MAR. 2013

**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.tjepe.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**

C E R T I D Ã O

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 nº 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

05.802.494/0001-43

TRAÇÃO CORRETÓRIA
DE SEGUROS LTDA

Av. João de Barros, 399 - Boa Vista - Recife/PE - CEP 50050-180 **16 MAR. 2013**

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**

Conv.: **RETAGUARDA GETULIO**

Idade: **28**

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:

Principia: **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



Medico Responsável: **Dr. HENRIQUE COSTA BARBOSA**
CRM: **10531**

05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

16 MAR. 2013

Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL C
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RFC/IEE-PR

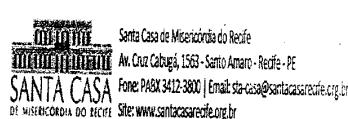


Santa Casa de Recife

Relatório Médico de Alta

Nome: ARISON SILVA DE PAULA
Reg.: 541939 Pront.: 1113151
Sexo: Masculino Dt. Nasc.: 07/06/1989
Conv.: RETAGUARDA GETULIO

Idade: 28
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

Orientação:

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

Médico Responsável: Dr. AZARIAS SALGADO DE VASCONCELOS NETO
CRM: 6218

05.802.494/0001-41
TRACÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

16 MAR. 2013

Rua da Aurora, nº 175, SL 902 BL. C
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RFC/IFF-PF

^ 1/11/2017 08:56 (U1185/ASSIST.773)

Página 1 / 1



Assinado eletronicamente por: GISELLE VALENCA DE MEDEIROS - 09/12/2019 14:22:34
<https://pje.tjepe.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: **URGENCIA**

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 SEGUROS 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 - : ENFERMEIRO(A)

Data impressão: 17/11/2017 17:06





UPA 24h UPA 24h
UNIÃO DE PRONTO ATENDIMENTO UPA CAXANGÁ 24 HS
CAXANGÁ
Claydson Santos
Arquivista - Met. 1994



Datá do Atendimento: 17/11/2017 Hora: 17:08:32 PRONTUÁRIO: 417321
No. Atendimento: 1094301 ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA Colaborador: MARCIOJMS
Setor / Serviço: CONSULTORIO MEDICO
UPA 24h
UNIÃO DE PRONTO ATENDIMENTO
CAXANGÁ
Sexo: M
Nome: ARISON SILVA DE PAULA
Data de Nascimento: 07/06/1989 Idade: 28 Anos, 6 Meses e 6 Dias C.G.P.O.: *Arisko*
Pais ou responsáveis: MARIA DAS DORES DA SILVA HORA: *18:00*
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 mola no dedo esquerdo L1 +
dolor e dor e inchaço da mão*

EXAME FÍSICO: *Exame (1) queimado (2)
Dor à pressão (3)
Deformidade (4)*

DIAGNÓSTICO: *Fratura Distal + edema
esquerda
22 - B1.*

CONDUTA NA EMERGÊNCIA / PRESCRIÇÃO

*2. Salvo = 18 → Fratura de mola +
reforço → Dor de mola*

EVOLUÇÃO NA EMERGÊNCIA: *1. Fratura de mola com MSE
2. Dor de mola
3. Fractura mola
4. Fractura mola*

05.802.494/0001-4
TRACÃO CORRETO, SA
INTERSEGUROS LTDA

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

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

18 MAR. 2013

Dr. Auxílio B. de M.

Ortopedista e Traumatologista

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

Cosme A. Sobral

Assinado por:

UPA 24h

Médico - Carimbo e Assinatura



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

<https://pje.tjepe.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

