

SABOYA & BRANDÃO ADVOGADOS ASSOCIADOS

fls. 15

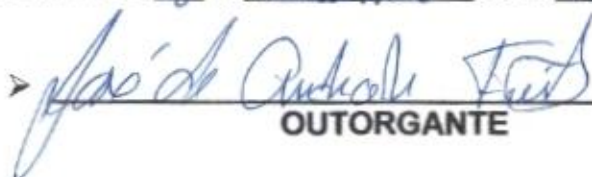
PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

OUTORGANTE	JOSÉ DE ANDRADE FREITAS		
Nacionalidade	BRASILEIRO	Natural	CAICAIA/ CE
Estado Civil	CASADO	RG nº	95003005026
Profissão	AUTÔNOMO	CPF nº	388842243-49
Endereço	RUA DR. JOSÉ GOIANA, 445		
Bairro	QUINTINO CUNHA	CEP	60000-000
Município/UF	FORTALEZA/ CE		
Telefone	(85) 98926-7626/ 98602-5124		

OUTORGADOS: **BRUNO PEREIRA BRANDÃO**, brasileiro, casado, advogado devidamente inscrito na OAB-CE sob o nº 22.013, **THIAGO SABOYA PIRES DE CASTRO**, brasileiro, solteiro, advogado devidamente inscrito na OAB-CE sob o nº 24.156 e **MARCELO PEREIRA BRANDÃO**, brasileiro, solteiro, advogado devidamente inscrito na OAB-CE sob o nº 26.103, todos com endereço profissional para receber intimações na Rua Carlos Ribeiro Pamplona – nº 100 – 1º Andar – Sala 101 – Bairro Edson Queiroz – CEP: 60.811-695 – Fortaleza/CE, Tels.: (85) 98780-0013 / (85) 98636-3030 / (85) 98853-0069. E-mails: saboyaebrandao@hotmail.com / brunop.brandao@yahoo.com.br / thiago_cs@hotmail.com / marcelobrandao_@hotmail.com

PODERES: Os poderes para o foro em geral, com a cláusula "ad judicium" e "et extra", a fim de que, possa defender os interesses e direitos da outorgante perante Juízo, Instância ou Tribunal, repartição pública, autarquia ou entidade paraestatal, propondo ação competente em que a outorgante seja autora ou reclamante, defendendo-a quando for réu, interessada ou requerida, podendo reclamar, conciliar, desistir, transigir, recorrer, receber e dar quitação de quaisquer valores, firmar compromisso, podendo ainda substabelecer o presente com ou sem reservas de poderes, bem como realizar endosso em cheque nominal emitido em nome do outorgante, destituir advogado(s), se assim lhe convier, praticando todos os atos necessários para o bom e fiel desempenho deste mandato, dando tudo por bom, firme e valioso.

Fortaleza/CE, 18 de novembro de 2019.


OUTORGANTE

➤ RUA CARLOS RIBEIRO PAMPLONA - Nº 100 - 1º ANDAR - SALA 101 - BAIRRO EDSON QUEIROZ - CEP: 60.811-695 - FORTALEZA/CE

➤ RUA LARGO MAJOR JOÃO RIBEIRO - Nº 35 - BAIRRO CENTRO - CEP: 60.811-695 - ITAPAJÉ/CE

Tels.: (85) 98780-0013 / (85) 98853-0069 / (85) 98636-3030

E-mails: saboyaebrandao@hotmail.com brunop.brandao@yahoo.com.br marcelobrandao_@hotmail.com thiago_cs@hotmail.com

SABOYA & BRANDÃO ADVOGADOS ASSOCIADOS

DECLARAÇÃO

OUTORGANTE	JOSÉ DE ANDRADE FREITAS		
Nacionalidade	BRASILEIRO	Natural	CAICAIA/ CE
Estado Civil	CASADO	RG n°	95003005026
Profissão	AUTÔNOMO	CPF n°	388842243-49
Endereço	RUA DR. JOSÉ GOIANA, 445		
Bairro	QUINTINO CUNHA	CEP	60000-000
Município/UF	FORTALEZA/ CE		
Telefone	(85) 98926-7626/ 98602-5124		

DECLARO, para os devidos fins de direito e sob as penas legais, que sou pobre na forma da lei, não possuindo condições financeiras para arcar com às custas processuais e honorários advocatícios, sem prejuízo próprio e de sua família, nos termos do Art. 5º, LXXIV, CF/88, Art. 98 e ss. do CPC, bem como de acordo com os mandamentos previstos na Lei nº 1.060/50.

Fortaleza/CE, 18 de novembro de 2019.

➤ 
DECLARANTE

SABOYA & BRANDÃO ADVOGADOS ASSOCIADOS

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

EU, Jose de Andrade Freitas, BRASILEIRO(A),
(ESTADO CIVIL), (PROFISSÃO), PORTADOR DO RG Nº
INSCRITO NO CPF SOB O Nº RESIDENTE E
DOMICILIADO(A) NO ENDEREÇO

DECLARO PARA
TODOS OS FINS A QUE ESTA SE DESTINAR QUE FUI DEVIDAMENTE ESCLARECIDO PELOS DRS. **BRUNO PEREIRA BRANDÃO**,
BRASILEIRO, SOLTEIRO, ADVOGADO DEVIDAMENTE INSCRITO NA OAB-CE SOB O Nº 22.013, **THIAGO SABOYA PIRES DE CASTRO**,
BRASILEIRO, SOLTEIRO, ADVOGADO DEVIDAMENTE INSCRITO NA OAB-CE SOB O Nº 24.156 E **MARCELO PEREIRA BRANDÃO**,
BRASILEIRO, SOLTEIRO, ADVOGADO DEVIDAMENTE INSCRITO NA OAB-CE SOB O Nº 26.103, TODOS, ATUALMENTE, COM
ENDEREÇO PROFISSIONAL NA RUA CARLOS RIBEIRO PAMPLONA – Nº 100 – 1º ANDAR – SALA 101 – BAIRRO EDSON QUEIROZ –
CEP: 60.811-695 – FORTALEZA/CE, ACERCA DOS DOCUMENTOS NECESSÁRIOS A SEREM APRESENTADOS PARA INGRESSAR COM
A PRESENTE AÇÃO JUDICIAL DE INDENIZAÇÃO DO SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT, ASSUMINDO, ASSIM, DE FORMA PLENA,
ÚNICA E INTEGRAL A RESPONSABILIDADE POR TODA DOCUMENTAÇÃO ACOSTADA AO PROCESSO JUDICIAL, BEM COMO
PELOS FATOS NARRADOS NESTE.

DESTA FORMA, ISENTO O ESCRITÓRIO SABOYA & BRANDÃO ADVOGADOS ASSOCIADOS, REPRESENTADO ATRAVÉS DOS
ADVOGADOS **BRUNO PEREIRA BRANDÃO**, **BRASILEIRO, SOLTEIRO**, ADVOGADO DEVIDAMENTE INSCRITO NA OAB-CE SOB O Nº
22.013, **THIAGO SABOYA PIRES DE CASTRO**, **BRASILEIRO, SOLTEIRO**, ADVOGADO DEVIDAMENTE INSCRITO NA OAB-CE SOB O Nº
24.156 E **MARCELO PEREIRA BRANDÃO**, **BRASILEIRO, SOLTEIRO**, ADVOGADO DEVIDAMENTE INSCRITO NA OAB-CE SOB O Nº
26.103, TODOS COM ENDEREÇO PROFISSIONAL NA RUA CARLOS RIBEIRO PAMPLONA – Nº 100 – 1º ANDAR – SALA 101 – BAIRRO
EDSON QUEIROZ – CEP: 60.811-695 – FORTALEZA/CE, TEL.: (85) 98780-0013 / (85) 98636-3030/ (85) 98853-0069, DE TODA E
QUALQUER RESPONSABILIDADE JURÍDICA (CÍVEL, CRIMINAL, TRIBUTÁRIA, PREVIDENCIÁRIA) E/OU ADMINISTRATIVA, NO QUE
TANGE A AUTENTICIDADE, LITISPENDÊNCIA (EXISTÊNCIA DE PROCESSO COM OS MESMOS DOCUMENTOS E/OU DADOS) E
VERACIDADE DOS FATOS NARRADOS E DESCRITOS EM MENCIONADOS DOCUMENTOS, ASSUMINDO ÚNICA E
EXCLUSIVAMENTE ESTAS RESPONSABILIDADES SOBRE TAIS INFORMAÇÕES.

"AS INFORMAÇÕES CONTIDAS NO PROCESSO INDENIZATÓRIO DPVAT SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO, SENDO
O MESMO INFORMADO QUE A COMUNICAÇÃO DE FATO NÃO OCORRIDO OU INEXISTENTE É CRIME PUNÍVEL NA FORMA DA
LEI [ART. 339 E 340] DO CPB."

CIENTE DE MEUS DIREITOS E OBRIGAÇÕES, BEM COMO DA VALIDADE DE MENCIONADO DOCUMENTO, FIRMO O PRESENTE, O
QUAL PASSA A VALER A PARTIR DESTA DATA.

FORTALEZA/CE 18, DE novembro DE 2019.

→ Jose de Andrade Freitas
DECLARANTE

TESTEMUNHA
CPF:

TESTEMUNHA
CPF:

➤ RUA CARLOS RIBEIRO PAMPLONA - Nº 100 - 1º ANDAR - SALA 101 - BAIRRO EDSON QUEIROZ - CEP: 60.811-695 - FORTALEZA/CE

➤ RUA LARGO MAJOR JOÃO RIBEIRO - Nº 35 - BAIRRO CENTRO - CEP: 60.811-695 - ITAPAJÉ/CE

Tels.: (85) 98780-0013 / (85) 98853-0069 / (85) 98636-3030

E-mails: saboyabranda@hotmai.com brunop.brandao@yahoo.com.br marcelobrandao@hotmail.com thiago_cs@hotmail.com

ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
PERÍCIA FORENSE DO ESTADO DO CEARÁ
COORDENADORIA DE IDENTIFICAÇÃO HUMANA E PERÍCIAS BIOMÉTRICAS



Polgar Direito



José de Andrade Freitas

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

REGISTRO GERAL 95003005026

DATA DE EXPEDIÇÃO 20/11/2013

fls. 18

NOME
JOSÉ DE ANDRADE FREITAS

FILIAÇÃO
JOSÉ EVANGELISTA DE FREITAS
ISAURA FERREIRA DE ANDRADE

NATURALIDADE
CAUCAIA - CE

DATA DE NASCIMENTO
24/06/1963

DOC. ORIGEM
CERT. CASAMENTO - CARTÓRIO: 2 ZONA TERMO: 11.480 FOLHA: 163
LIVRO: B - 21 FORTALEZA - CE
CPF 388.842.243-49

2 VIA

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 26/08/83

 **MINISTÉRIO DA FAZENDA**
Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
388.842.243-49

Nome
JOSE DE ANDRADE FREITAS

Nascimento
24/06/1963

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

Nº DO CLIENTE

420883

Para agilizar seu atendimento, utilize o e-mail
sempre que entrar em contato conosco.A Tarifa Social de Energia Elétrica
foi criada pela Lei Nº 10.438
de 26 de abril de 2002Companhia Energética do Ceará
Rua Padre Valdevino, 150
CEP 60135-040 | Fortaleza CE
CNPJ 07047251/0001-70 | CGF 06.105.848-3

enel

CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA GRUPO B | SÉRIE B-4 | Nº

576265959

Rota 20 01150 42 560600 - 5'

Data de Emissão 29/05/2019

Nome JOSE DE ANDRADE FREITAS

End. Postal RU DOR JOSE GOIANIA 00445

QUINTINO CUNHA & FORTALEZA - 60000000

Medidor 1375261

Poste 0437 N12W

Classe B1 - 01-RESIDENCIAL 01-NORMAL MONOFASICO

RG / CPF / CNPJ 388842243-49

CGF

Nome do Responsável

DATAS

Mês de Referência	Data da Apresentação	Previsão Próxima Leitura
Mai/2019	29/05/2019	23/06/2019

INDIC. DE QUALIDADE DO FORNECIMENTO

Veja a legenda no verso desta conta.

Conjunto Mar/2019 EUSD 7,18
Mês DICRI = 0,00 P

ICMS

Base de Cálculo (R\$)	Alíquota	Valor do Imposto
ISENTO		

	Padrão Individual			Apuração Individual		
	Mensal	Trim.	Anual	Mensal	Trim.	Anual
DIC	4,83	9,67	19,34	0,00	0,00	0,00
FIC	3,11	6,22	12,45	0,00	0,00	0,00
DMIC	2,69			0,00		

ÁREA RESERVADA AO CONTROLE FISCAL

489C.20EE.8921.50FE.6061.667D.E7BC.69EC

INFORMAÇÕES SOBRE O FATURAMENTO DO CONSUMO

Leit. Atual	Leit. Anterior	Const.	Consumo (kWh)	Cons. Incl.	Cons. Fat.	Tarifa (R\$/kWh)	Valor (R\$)
5433	5428	1,00	10	0,00	00	0,56444	16,93
29/05/19	29/04/19		30 DIAS		30		16,93

DESCRIÇÃO

DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)
VALOR CONSUMO DO MES	16,93
MULTA MORATORIA REF 04/2019	0,32
CORRECAO MONETARIA DO MES	0,14
JUROS DO MES	0,16
SEGURO BEM ESTAR FAMILIAR III - 0800 600 0560	12,26
SEGURO VIDA PREMIADA III - 0800 600 0560	14,93
PLANO ODONTO SYSTEM - 3131-8888	31,65
CARTAO DE TODOS - 0800.283.8916	21,90
ADICIONAL BANDEIRA AMARELA MES (R\$ 0,30)	



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 301 - 1865 / 2019

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**
Data / Hora da Comunicação: **10/06/2019 09:19:03**
Data / Hora da Ocorrência: **12/03/2019 09:10:00**
Endereço da Ocorrência: **RUA LUCIA PINHEIRO**
Complemento: **CIDADE OESTE**
Bairro: **QUINTINO CUNHA** Município: **FORTALEZA/CE**
Ponto de Referência: **COLEGIO SERE**

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: **JOSÉ DE ANDRADE FREITAS**
Nascimento: **24/06/1963** CPF: **388.842.243-49**
RG: **95003005026** Órgão Emissor: **SSP** UF: **CE**
Filiação: **ISAURA FERREIRA DE ANDRADE**
JOSÉ EVANGELISTA DE FREITAS
Endereço: **RUA DR. JOSÉ GOIANA, 445**
Bairro: **QUINTINO CUNHA**
Município: **FORTALEZA/CE** CEP: _____
País: **BRASIL** Telefone: **(85) 98926-7626**

Dados do(s) Veículo(s)

1) Placa: **OIP7295** Uf: **CE** Município: **FORTALEZA** Chassi: **9C2JC4120CR573599** Renavam: **469563621** Tipo do Veículo: **MOTOCICLETA** Marca / Modelo: **HONDA/CG 125 FAN ES** Ano: **2012** Ano Modelo: **2012** Combustível: **GASOLINA** Cor: **PRETA** Proprietário: **JOSE DE ANDRADE FREITAS** Situação: **NÃO INFORMADO** Envolvimento: **COLISAO**

Histórico

AFIRMA O DECLARANTE QUE NA DATA, HORA E LOCAL CITADOS; QUE QUEM PILOTAVA A MOTOCICLETA DE PLACA OIP-7295-CE ERA EDIJAMISON DA SILVA ANDRADE, CNH:06724778400 DETRAN CE, CAT. HAB. A, MAS NAO FICOU LESIONADO E A VITIMA NA SITUAÇÃO DE GARUPEIRO(JOSE DE ANDRADE FREITAS); QUE TRAFEGAVA PELA RUA LUCIA PINHEIRO NA FAIXA DA DIREITA; QUE UM OUTRO VEICULO CARRO DE PLACAS NAO ANOTADAS, QUE VINHA NO MESMO SENTIDO DA VIA E ESTAVA LOGO AO LADO, QUANDO TENTOU ULTRAPASSAR A MOTO EM QUE ESTAVA A VITIMA NA VIA, OCASIONANDO A COLISÃO NA VIA; QUE, APÓS O IMPACTO, A VITIMA FOI AO SOLO E FICOU LESIONADA; QUE O CAUSADOR DO ACIDENTE EVADIU-SE DO LOCAL; QUE A VITIMA FOI SOCORRIDA PELO CUNHA DO DA SUA ESPOSA, SENDO LEVADA PARA ATENDIMENTO NO FROTINHA DO ANTONIO BEZERRA. E NADA MAIS DISSE.///

OBS.:FALSA COMUNICAÇÃO É CRIME PREVISTO NO ART. 340 DO CPB.
PRAZO PARA REPRESENTAÇÃO CRIMINAL:6 MESES.

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRANSITO



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRANSITO
Impresso nº 2019385957



fls. 22

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 301 - 1865 / 2019

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO :

CRISTIANO ALEX NOGUEIRA DA SILVA - MAT.: 300518-1-5

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO:

VISTO DO DELEGADO(A) :

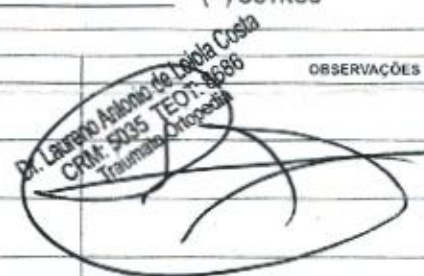
Bel. Evandro Alves de Souza
Delegado de Polícia
MAT. 14699

EVANDRO ALVES DE SOUZA - MAT.: 14699





REGISTRO DE ATENDIMENTO EMERGENCIAL

NOME DO PACIENTE JOSE DE ANDRADE FREITAS		DADOS PESSOAIS		Nº DO PRONTUÁRIO 88639	Nº DO SE 276526
CARTÃO		NASCIMENTO 24/06/1963(55 ANOS)	SEXO M	RACIA/CO PARDO	
NOME LKE ISAURA FERREIRA DE ANDRADE		NOME RESPONSÁVEL NI		UF CE	
ENDEREÇO RUA JOSE GOIANINA 445 QUINTINO CUNHA		MUNICÍPIO FORTALEZA		CEP NI	
CONTATO (85)98602-5124					
LOCAL DA OCORRÊNCIA/TRANSPORTE/DADOS DO ACIDENTE					
CLASSE REFERE DOR NO PERNA ESQ		CLASSIFICAÇÃO DE RISCO MOTIVO COLISÃO CARRO X MOTO		ESCALA DE DOR 99 (ADULTO)	
SINTOMAS NI		SINAIS VITAIS			
PESO NI KG	PRESSÃO ARTERIAL NI/NI	SAT O ₂ NI%	PULSO NI	GLUCOSE NI	
TEMPERATURA NI °C	ALERGIAS NEGA	RESPONSÁVEL PELA CLASSIFICAÇÃO MARIA GOMES DE CASTRO		DATA E HORA DA CLASSIFICAÇÃO 12/03/2019 12:21:25	
CLASSIFICAÇÃO AMARELO		ÁREA ATENDIMENTO			
ÁREA DO ATENDIMENTO ATENDIMENTO TRAUMA					
ATENDIMENTO MÉDICO					
ANAMNESE Fratura plano tibial Joelho E INTERNO PI cirurgia ELETIVA (0301260100)					
DIAGNÓSTICO		COD. PROCEDIMENTO		CID	
SINAIS SELECIONADOS: ☐ HC ☐ SU ☐ US ABDOMINAL ☐ TC CRANIO ☐ RAIO-X ☐ OUTROS					
MÉDICAMENTO		PRESCRIÇÃO MÉDICA APRAZAMENTO		OBSERVAÇÕES	
					
TIPO DE ALTA/SAÍDA					
DECISÃO MÉDICA ☐ A PEDIDO ☐ EVASÃO ☐ TRANSFERÊNCIA ☐ INTERNAÇÃO ÓBITO: ☐ ATÉ 48 HORAS ☐ APÓS 48 HORAS					
DESTINO DO CORPO: ☐ FAMÍLIA ☐ IML ☐ ANAT. PATOL					
DATA E HORA DO ATENDIMENTO		CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO ESPECIALISTA			

Impresso por MARIA GOMES DE CASTRO em 12/03/2019 às 12:21:30

JOSE DE ANDRADE FREITAS

Hospital Distrital Dr. Evandro Ayres de Moura
ATAS TO QUE COPIA CONFERE COM ORIGINAL.

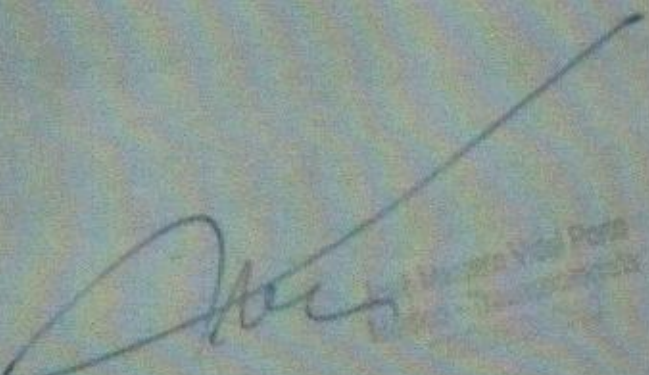
Marcia Ramos
Mat. 45632
Coordenador do SAME - HDEAM


CEARÁ - Hospital de Emergência de Moura
 Fortaleza de Antônio Bezerra


Fortaleza

RECEITA

P/ Jose do Anacleto
2 União
Beta-tente
Olanpex Tru


28/04

QUANDO RECEBER AGORA LEVE SUA RECEITA
 O USO DE DROGAS, BEBIDAS ALCOÓLICAS E CIGARROS
 PREJUDICAM A SAÚDE. PERGUNTE AO SEU MÉDICO

RUA CANDIDO MOTA - 294 - ANTONIO BEZERRA - FORTALEZA - CE - 60012-900
 PABX (85) 34001210 CNPJ - 04.955.157/0018-35



HDEAM - Hospital Distrital Dr. Evandro Ayres de Moura
Frotinha de Antônio Bezerra



Fortaleza

RECEITA

Receita: 23/04

Jose Marcelo Vidal Porto
Medico - Traumatologista
CREMEC: 6590

DPVAT
SARUEL
Dechelle

QUANDO RETORNAR AO MEDICO LEVE SUA RECEITA
O USO DE DROGAS, BEBIDAS ALCOOLICAS E CIGARROS
PREJUDICAM A SAUDE. PERGUNTE AO SEU MEDICO

RUA CANDIDO MOTA - 294 - ANTONIO BEZERRA - PAIX (RS) 34863219 CNPJ - 04.985.197/0001-35

HDEAM - Hospital Distrital Dr. Evandro Ayres de Moura
Frolinho de Antônio Bezerra

RECEITA

Alf. de Andrade
Frentes

Soluções:
Resist. Nictem
(2088)

Just. Fratura pl. 07
tubérc.

10/05/19

José Marcelo Vidal Porto
Médico - Traumatologista
CREMEP 6590

QUANDO RETORNAR AO MÉDICO LEVE SUA RECEITA
O USO DE DROGAS, BEBIDAS ALCOÓLICAS E CIGARROS
PREJUDICAM A SAÚDE. PERGUNTE AO SEU MÉDICO.

RUA CANDIDO MAIA - 294 - ANTONIO GZERRA - PABX (85) 34583218 CNPJ - 4.885.197/0010-35



HDEAM - Hospital Distrital Dr. Evandro Ayres de Moura
Frotinha de Antônio Bezerra



RECEITA

Dr. José Antônio de Freitas

Fortaleza

musculatus

quadriceps

da coxa R.S.

[Signature]
16/Mar/19

José Marcelo Vidal Porto
Médico - Traumatologista
CREMEO: 0590

QUANDO RETORNAR AO MÉDICO LEVE SUA RECEITA
O USO DE DROGAS, BEBIDAS ALCOÓLICAS E CIGARROS
PREJUDICAM A SAÚDE. PERGUNTE AO SEU MÉDICO.

RUA CANUDO MAIA - 294 - ANTONIO BEZERRA - PABX (RS): 34623210 CNPJ - 4.885.197/0010-36



HDEAM - Hospital Distrital Dr. Evandro Ayres de Moura
Frotinha de Antônio Bezerra



Fortaleza

RECEITA

Receita 30 / 03 / 19

146

Dr. Marcelo Vidal Porto
Médico - Traumatologia
CREMEC: 6580

QUANDO RETORNAR AO MÉDICO LEVE SUA RECEITA
O USO DE DROGAS, BEBIDAS ALCOÓLICAS E CIGARROS
PREJUDICAM A SAÚDE, PERGUNTE AO SEU MÉDICO.

RUA CANDIDO MAIA - 294 - ANTONIO BEZERRA - PABX (85) 34687210 CNPJ - 4.835.197/0010-28

SINISTRO 3190574187 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** JOSE DE ANDRADE FREITAS**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO** RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO Comprev

Previdência S/A-Filial Fortaleza-CE

BENEFICIÁRIO JOSE DE ANDRADE FREITAS**CPF/CNPJ:** 38884224349**Posição em 05-12-2019 14:00:22**

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
02/12/2019	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50