

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Hugo Eduardo Silva Figueira
MENOR DE IDADE, REPRESENTADO(A)/ASSISTIDO(A)
POR Sebastião Eduardo da Silva Figueira
ESTADO CIVIL: casado
RG nº. 244407 **CPF/MF nº.** 644.691.312-53
TELEFONE: (95) 99171-3033 **E-MAIL:** Sebastião e 826@gmail.com
ENDEREÇO: Al dos Tatus nº 715
Dr. Silvio Leite

OUTORGADOS: Dr. THIAGO AMORIM DOS SANTOS, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PR sob nº 62590 e OAB/RR 515 - A, proprietário do escritório THIAGO AMORIM ADVOCACIA estabelecido na Rua Rosa de Oliveira de Araujo (antiga N-10), nº. 2187, bairro Santa Luzia, Boa Vista/RR, CEP – 69.317-103, fone: (095) 3625-0238 e 99169-0810.

PODERES: para o foro em geral, e os da cláusula “ad Judicia”, mais os ressalvados no art. 105, do Código de Processo Civil de 2015, exceto para receber citação, para propor, no interesse da **OUTORGANTE**, as ações que se fizerem necessárias e contestar ou responder as que contra o mesmo forem propostas, acompanhando-as até o final julgamento, ajuizar medidas cautelares, incidentes ou não, preventivas ou provisórias, justificações judiciais, pleitear alvarás ou ordens judiciais, efetuar levantamento de depósitos judiciais, através de alvarás, para atos que delas dependam, mandar protestar cambiais e retirá-las do protesto, promover notificações ou interpelações judiciais, inclusive em ações militares, patrocinar os interesses da **OUTORGANTE** em procedimentos administrativos junto a quaisquer repartições públicas ou autárquicas, assinando papéis e documentos, dando e recebendo compromissos, desistindo, patrocinar a defesa dos interesses da **OUTORGANTE** na esfera criminal e, se for caso, poderes para individual ou conjuntamente, substabelecer o objeto da presente Procuração e também para propor ação na via administrativa junto ao INSS, com ou sem reservas, usando os poderes ora conferidos dando tudo por bom, firme e valioso.

Boa Vista/RR, 04/ Novembro de 2020.

x Sebastião Eduardo da S. Figueira.

DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA DE RENDIMENTOS

OUTORGANTE: Sebastião Eduardo da Silva Figueira
ESTADO CIVIL: casado PROFISSÃO mecânico
RG nº. 244407 CPF/MF nº. 644.691.312-53
ENDEREÇO: Al dos tatus Nº 715
Dr. Silvio Leite

DECLARA não ter condições de arcar com as despesas processuais e honorários advocatícios sem o prejuízo de meu próprio sustento e/ou de minha família, nos termos do art. 99 § 3º da Lei nº 13.105/15 e alterações, por ser pessoa pobre na acepção jurídica do termo.

Boa Vista/RR, 04/ Novembro de 2020.

Sebastião Eduardo da S. Figueira.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
1º OFÍCIO DE NOTAS, REGISTRO CIVIL, TÍTULOS E DOCUMENTOS
PESSOAS JURÍDICAS E PROTESTOS DE TÍTULOS

Tabelião: **Deusdete Coelho Filho**

Substitutos: **Rita de Cássia Mello Coelho**

Maria de Jesus de Souza Rocha

Aurea Virginia Mello Coelho

Escrevente: **Nadia Socorro Pinho Oliveira**

Av. Ville Roy, 5623 - Centro - CEP: 69.301-001 - Tel: (95) 3224-3327 - Fax: (95) 3623-1145 - CNPJ: 84.050.038/0001-69

E-mail: **tabdeus1@hotmail.com**

Boa Vista - Roraima

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

Livro A-315

Folha 213

Termo: 144016

Certifico que no livro, folhas e termo acima do Assento de Nascimento deste 1º Ofício de Registro Civil das Pessoas Naturais da Comarca de Boa Vista, consta registrado o assento de:

****HUGO EDUARDO SILVA FIGUEIRA****

do sexo **masculino**, nascido às 22:53 horas, do dia 29 de abril de 2008 (**29/04/2008**), no Hospital Materno Infantil Nossa Sra. de Nazareth, localizado na Rua: Presidente Costa e Silva, nº 1100, São Francisco, Boa Vista-RR.

Filho de **SEBASTIÃO EDUARDO DA SILVA FIGUEIRA** e de **ROSANGELA SILVA DE AQUINO**.

Avós paternos: **RAIMUNDO EDIL FIGUEIRA**
JOANA DA SILVA FIGUEIRA

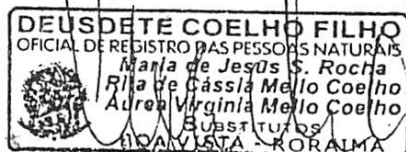
Avós maternos: **JOSÉ BATISTA DE AQUINO**
COSMA MAGALHÃES DA SILVA

Registro feito dia 08 de maio de 2008.

Observação: declarante o pai.

O referido é verdade e dou fé. Boa Vista, Capital de Roraima, 08 de maio de 2008. Nádia Socorro Pinho Oliveira, Escrevente Autorizada, digitei. Eu, Deusdete Coelho Filho, Oficial de Registro Civil que a fiz digitar, assino em público e raso.

Isento de custas nos termos da Lei 9.534/97. Qualquer rasura ou emenda tornará inválida a presente certidão.



MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
043.833.612-77

Nome
HUGO EDUARDO SILVA FIGUEIRA

Nascimento
29/04/2008

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

	MINISTÉRIO DA FAZENDA	
	Receita Federal	
	Cadastro de Pessoas Físicas	
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO		
Número		
043.833.612-77		
Nome		
HUGO EDUARDO SILVA FIGUEIRA		
Nascimento		
29/04/2008		
VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO		



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME
SEBASTIAO EDUARDO DA SILVA FIGUEIRA

DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSORALF
244407 SSP RR

CPF
644.691.312-53

DATA NASCIMENTO
10/05/1980

FILIAÇÃO
RAIMUNDO EDIL FIGUEIRA
JOANA DA SILVA
FIGUEIRA

PERMISSÃO
ACC
CAT. HAB.
A/B

IP REGISTRO
01466841275

VALIDADE
07/07/2021

1ª HABILITAÇÃO
21/09/2000

VALIDA EM TODOS
O TERRITÓRIO NACIONAL
1291949102

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
BOA VISTA - RORAIMA

DATA DE EMISSÃO
18/07/2016

15433415180
RR208905499

LUIZ EDUARDO SILVA DE CASTILHO
DIRETOR PROVISÓRIO INTERINO
ASSINATURA DO EMISSOR

DETRAN-RR(RORAIMA)

PROIBIDO PLASTIFICAR
1291949102

agencia: 6953
conta: 29239-5
corrente

ITAU



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
1º OFÍCIO DE NOTAS, REGISTRO CIVIL, TÍTULOS E DOCUMENTOS
PESSOAS JURÍDICAS E PROTESTOS DE TÍTULOS

Tabelião: **Deusdete Coelho Filho**

Substitutos: **Rita de Cássia Mello Coelho**

Maria de Jesus de Souza Rocha

Aurea Virginia Mello Coelho

Escrevente: **Nadia Socorro Pinho Oliveira**

Av. Ville Roy, 5623 - Centro - CEP: 69.301-001 - Tel: (95) 3224-3327 - Fax: (95) 3623-1145 - CNPJ: 84.050.038/0001-69

E-mail: **tabdeus1@hotmail.com**

Boa Vista - Roraima

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

Livro A-315

Folha 213

Termo: 144016

Certifico que no livro, folhas e termo acima do Assento de Nascimento deste 1º Ofício de Registro Civil das Pessoas Naturais da Comarca de Boa Vista, consta registrado o assento de:

****HUGO EDUARDO SILVA FIGUEIRA****

do sexo **masculino**, nascido às 22:53 horas, do dia 29 de abril de 2008 **(29/04/2008)**, no Hospital Materno Infantil Nossa Sra. de Nazareth, localizado na Rua: Presidente Costa e Silva, nº 1100, São Francisco, Boa Vista-RR.

Filho de **SEBASTIÃO EDUARDO DA SILVA FIGUEIRA** e de **ROSANGELA SILVA DE AQUINO**.

Avós paternos: **RAIMUNDO EDIL FIGUEIRA**
JOANA DA SILVA FIGUEIRA

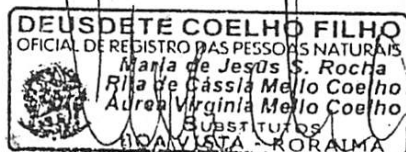
Avós maternos: **JOSÉ BATISTA DE AQUINO**
COSMA MAGALHÃES DA SILVA

Registro feito dia 08 de maio de 2008.

Observação: declarante o pai.

O referido é verdade e dou fé. Boa Vista, Capital de Roraima, 08 de maio de 2008. Nádia Socorro Pinho Oliveira, Escrevente Autorizada, digitei. Eu, Deusdete Coelho Filho, Oficial de Registro Civil que a fiz digitar, assino em público e raso.

Isento de custas nos termos da Lei 9.534/97. Qualquer rasura ou emenda tornará inválida a presente certidão.



MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
043.833.612-77

Nome
HUGO EDUARDO SILVA FIGUEIRA

Nascimento
29/04/2008

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO



Para contato com
a Roraima Energia,
informe este NÚMERO

SEU CÓDIGO

0164314-2

RORAIMA ENERGIA S.A.

Av. Capitão Ene Garcez, 691 - Centro - Boa Vista - RR
CNPJ: 02.341.470/0001-44 | Insc. Estadual: 24.007.022-3

Nº DA NOTA FISCAL 5341759 FCAM*

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica - Série B-1
Regime Especial de impressão autorizada pela SEFAZ 368/13

A Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE
foi criada pela Lei nº 10.438 de 26 de abril de 2002.

CONTA MÊS	VENCIMENTO	CONSUMO (kWh)	TOTAL A PAGAR (R\$)
JUNHO/2020	01/07/2020	535	404,05

JANAÍNA DA SILVA FIGUEIRA
AL DOS JATUÍ 715 - DR. SÍLVIO LEITE
CEP: 69.314-318 - BOA VISTA

CPF: 00082928878220

DATAS DA LEITURA

Atual: 09/06/2020 Anterior: 08/05/2020 Próxima leitura: 09/07/2020
Emissão: 08/06/2020 Apresentação: 09/06/2020 Dias de consumo: 32

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

Grupo/Subgrupo Classe/Subclasse Ligação Número Medidor Faturamento Modalidade
1.1.1.2 RESIDENCIAL BIF T081909888 NORMAL CONVENC

DADOS DA LEITURA (kWh)

	kWh TOT/PTA	INJETADO TOT/PTA	kWh F.PONTA	INJETADO F.PONTA	kWh INTERMED.	INJETADO INTERMED.	kWh RESERVADO	INJETADO RESERVADO
Leit. Atual	2872							
Leit. Anterior	2337							
Constante	1,000							
Resíduo								
Medido	535							
Faturado:	535							

DESCRIÇÃO DA CONTA

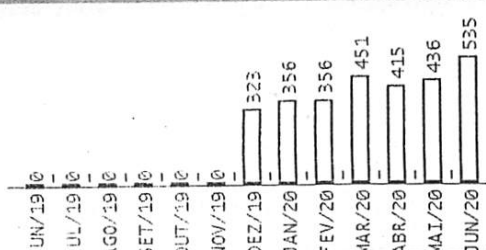
CONSUMO 535 A R\$ 0,755234 = 404,05

OUTRAS INFORMAÇÕES

TARIFA SEM TRIBUTOS:
0 A 535 - 0,617770

Média 12 meses: 299

HISTÓRICO DE MEDIÇÃO



MENSAGENS IMPORTANTES

REAVISO DE VENCIMENTO

Unidade consumidora sujeita a suspensão do fornecimento de energia elétrica a partir de 24/06/2020, em função das contas reavistadas nesta fatura. O não pagamento poderá ensejar também a inclusão do nome do consumidor na SPC/SCA. Informamos ainda existirem contas pendentes a serem reavistadas no valor de R\$ 324,15 (valor histórico). Caso tenha efetuado o pagamento, favor desconsiderar este aviso.

Mes/ano Valor R\$
06/2020 336,91

LIGUE 08007019120 E FAÇA O SEU VENCIMENTO 1 6 11 16 21 26

DD99.CA73.F38D.4CB1.7153.9FCA.D08F.79DA

RESERVADO AO FISCO

COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$

Energia:	221,15
Distribuição:	96,86
Transmissão:	0,00
Encargos:	12,52
Perdas:	

IMPOSTOS/CONTRIBUIÇÕES - R\$

Base de Cálculo:	ALÍQUOTA	VALOR
	17,00%	68,68
ICMS:	0,20%	0,84
PIS:	0,99%	4,00

INDICADORES DE CONTINUIDADE

	Mensal	Trimestral	Anual
DIC	9,24	18,49	36,99
Limite	0,00		
Realizado			
FIC	8,46	16,92	33,84
Limite	0,00		
Realizado			
DMIC	4,99		
Limite	0,00		
Realizado			
Conjunto:	Mês apuração:	EUSD:	
	06/2020	125,08	



Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.
Cada acidente é uma lição que deve ser apreendida, para evitar maiores desgraças.
Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser percebida, para evitar a sua repetição.
Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" corram para o agravamento de sua lesão.
Se você não é electricista, não se metá a fazer reparos de electricidade.
Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.
As máquinas não respeitam ninguém, mas você deve respeitá-las.
Atenda às recomendações dos Membros da CIPA e de seus mestres e chefes.
Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha.
Conversa e discussão no trabalho predis põem a acidentes pela desatenção.
Leia e releia sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.
Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.
Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.
Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou limpá-la.
Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.
Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.



MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

055332

Número Série



x *Sebastião Beltrão de S. Figueiredo*
ASSINATURA DO PORTADOR

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Sebastião Eduardo de Oliveira
Figueira

Loc. Nasc. Marechal Est. MA Data 11.05.30

Filiação Sebastião de Edil Figueira e
Seabra da Silva Figueira

Doc. nº ET-139.1191-1

Chegada ao Brasil em Doc. Ident. nº
 Exp. em Estado
 Obs.
 Data Emissão 07.08.96 DRT

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

(Com relação nome, est. civil e data nasc.)

9

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em <https://projudi.tjrr.jus.br/projudi/> - Identificador: PJYHV QNMYC SH



14

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador

CGC/MF

Rua Nº

Município Est.

Esp. do estabelecimento Comercial

Cargo Eletricista de Instalações

CBO nº

Data admissão 01 de Outubro de 2014

Registro nº Fls./Ficha 76

Remuneração especificada R\$ 744,00

(Setecentos e quarenta e quatro

Reais), por mês.

Ass. do empregador ou a rogo c/test. [Assinatura]

1º 2º

Data saída 13 de NOVEMBRO de 19 2016

BRASPEÇAS LTDA

Ass. do empregador ou a rogo c/test. [Assinatura]

Francisco Eduardo de Sousa

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº

Com. Dispensa CD Nº

CONTRATO DE TRABALHO

15

Empregador V. Feitosa da Silva

- ME

CGC/MF 04.049.573/0001-60

Rua Av. Francisco Leal Nº 3142

Município Boa Vista Est. RR

Esp. do estabelecimento

Cargo Operador de Cte

CBO nº

Data admissão 01 de agosto de 19 2018

Registro nº Fls./Ficha

Remuneração especificada 986,00 (novecentos

e oitenta e seis Reais)

Ass. do empregador ou a rogo c/test. [Assinatura]

1º 2º

Data saída de de 19

Ass. do empregador ou a rogo c/test. [Assinatura]

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº

Com. Dispensa CD Nº





Prefeitura Municipal de Boa Vista
Secretaria Municipal de Saúde - SMSA
Hospital da Criança Santo Antônio

PRONTUÁRIO

67260

Cartão do SUS:

702100732047498

Data Nascimento:

29/04/2008

Sexo:

M

Nome:

HUGO EDUARDO SILVA FIGUEIRA

Mãe:

ROSANGELA SILVA DE AQUINO





Ficha de Atendimento
URGENCIA/EMERGENCIA
Cor Classificação: VERMELHO

Senha: UE0073

Data de Emissão: 20/04/2020 21:13

Usuário do Cad.: MARIA.SANTANA



265575.0

num. 0
cel. 1
int. 1

DADOS DO PACIENTE

Prontuário: 67260 Data Nascimento: 29/04/2008 Idade: 11 Anos / 11 Meses / 22 Dias
Nome do Paciente: HUGO EDUARDO SILVA FIGUEIRA
Sexo: MASCULINO
Endereço: VILA JARDIM BL 2 AP 304 COND ACAI Naturalidade: BOA VISTA
Bairro: CIDADE SATELITE Número: 0
CEP: 69309000 Cidade: BOA VISTA
Nacionalidade: BRASILEIRO (A) Telefone: 991775837
Nome da Mãe: ROSANGELA SILVA DE AQUINO CNS: 702100732047498

DADOS DO RESPONSÁVEL

Responsável: ROSANGELA SILVA DE AQUINO Parentesco: MAE Fone: 991775837
Identidade: CPF:

DADOS DO ATENDIMENTO

Atendimento: 265575 Data Atendimento: 20/04/2020 21:10:50 Data Classificação: 20/04/2020 21:10
Origem: RECEPÇÃO URGENCIA/EMERGENCIA Tipo: UE || URGENCIA E EMERGENCIA
Local de Procedência: DOMICILIO
Queixa Principal: ENTRADA PELO TRAUMA

Observação:

Peso: 0 KG Temp.: 0 Usuário triagem: CASSIA FORTALEZA DE SOUSA O

ANAMNESE/ HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

VITIMA ACIDENTE CARRO X MOTO
TRANSPORTADO PELO SAMU, COM IMOBILIZA
ÇÃO CERVICAL
GLASGOW 15.
FRATURA PERNA (E) ?? - CURATIVO OCUSIVO
COM SANGUE
EXT. PP: 3"
ED. R. LA CTAO / TARMAC

EXAMES SOLICITADOS:

Rx
HEMATÓCRITO

CONDUTA:

AV. GATOFEASTA

Dr. Clewton Carvalho
Pediatra
CRM 698



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE RORAIMA

DELEGACIA ONLINE DE RR

ENDEREÇO: Av. Getúlio Vargas, 3859, Canarinho, Boa Vista/RR – CEP 69.306-045, Fone: (95) 9 9168-7209

Ocorrência Nº: 7533/2020 - Registrado em: 27/07/2020 às 13h 57min

FATO(S) COMUNICADO: PRESERVAÇÃO DE DIREITO

Data/hora do Fato: 20/04/2020 às 19h 11min

LOCAL DO FATO

Município: BOA VISTA

Logradouro: PADRE ANCHIETA

Bairro: CAMBARÁ

Referência:

Complemento:

UF: RR

Nº: S/N

CEP: 69314-318

Tipo de local: VIA URBANA

ENVOLVIMENTO(S): COMUNICANTE

SEBASTIÃO EDUARDO DA SILVA FIGUEIRA(40), nascido(a) em 10/05/1980, sexo MASCULINO, casado(a), exercendo a profissão de AUTÔNOMO, CPF Nº 644.691.312-53, País: BRASIL, natural de MANAUS-AM, filho(a) de JOANA DA SILVA FIGUEIRA e RAIMUNDO EDIL FIGUEIRA, endereço: AL DOS TATUS, cep: 69314-318, Nº: 715, bairro: DOUTOR SILVIO LEITE, BOA VISTA-RR, Telefone: (95) 99171-3033.

OBJETOS

Classe	Quantidade	Tipo de Objeto	Descrição
Objeto	1	APOLICE DE SEGURO	ACIDENTE DE TRANSITO-DPVAT

RELATO DA OCORRÊNCIA

O COMUNICANTE INFORMA A SEGUINTE INFORMAÇÃO NA DELEGACIA ONLINE: O COMUNICANTE INFORMA QUE SEU FILHO HUGO EDUARDO SILVA FIGUEIRA MENOR TRAFEGAVA COMO PASSAGEIRO DE UMA CG/TITAN COR: AZUL CHASSI: 9C20C250VVR134048 PLACA NAJ6515, DE PROPRIEDADE ISAIAS MORAIS MENDONÇA CPF: 758.952.502-20 NO ENDEREÇO ACIMA CONDUZIDA POR SEU IRMÃO RUDNEI QUANDO UMA HILLUX INVADIU A PREFERENCIAL REPENTINAMENTE, O COMUNICANTE INFORMA QUE NÃO DEU TEMPO DE FREAR, OCORRENDO A SIM A COLISÃO. O MESMO INFORMA QUE O MOTORISTA DA HILLUX FUGIU DO LOCAL SEM PRESTAR SOCORRO PARA VITIMA. O MESMO INFORMA QUE FOI SOCORRIDO POR TERCEIROS ATÉ O HOSPITAL SANTO ANTÔNIO COM FRATURA NA PERNA ESQUERDA. É O RELATO.

ADRIANO S. S. SANTOS
DELEGADO DE POLÍCIA
MATRÍCULA: 42000916
ASSINADO ELETRÔNICAMENTE

RONALDO LUIZ DE SOUZA
POLICIAL CIVIL
MATRÍCULA: SIAFI 710354
ASSINADO ELETRÔNICAMENTE

Sebastião Eduardo da Silva Figueira.
SEBASTIÃO EDUARDO DA SILVA FIGUEIRA
COMUNICANTE

Documentos Morte
Dicas Indispensáveis

PAGUE SEGURO

Como Pagar
Consulta a Pagamentos Efetuados

ACOMPANHE O PROCESSO

Clique aqui para saber sobre o andamento do seu pedido de indenização.

documentação completa.

SINISTRO 3200283949 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA HUGO EDUARDO SILVA FIGUEIRA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO CN

CORRETORA DE SEGUROS E SERVICOS EIRELI - Matriz

BENEFICIÁRIO HUGO EDUARDO SILVA FIGUEIRA

CPF/CNPJ: 04383361277

Posição em 08-12-2020 16:16:22

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
31/08/2020	R\$ 2.362,50	R\$ 0,00	R\$ 2.362,50

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
05/09/2020	PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO	

