



EUDES BRITO
ADVOCACIA E ASSESSORIA JURIDICA

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

Por este instrumento particular **JEFFERSON RENAN RIBEIRO BARBOSA**, brasileiro, solteiro, maior, agricultor, capaz, nascido em 27/08/1993, natural de Machados/PE, filho de José Maria Barbosa e de Maria Ribeiro do Nascimento Barbosa, residente e domiciliado no Sítio Desengano, nº 430, zona rural, Machados/PE, CEP- 55740-000, podendo ser encontrado na rua Rafael Virgulino, Aguiar, Centro, Orobó/PE CEP- 55745-000, portador do RG nº 8.977.200 – SDS/PE, data de expedição 14/04/2010 e CPF 106.184.954-60; nomeia e constitui seu bastante procurador o Bel. **EUDES JORGE CABRAL BARBOSA DE BRITO**, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB sob nº 15.907, com escritório profissional na Rua Rafael Virgulino de Aguiar, nº 07, 1º andar, Centro, Orobó/PE, portador do RG 3.624.307-SSP/PE e CPF/RF nº 687.511.924-20, para o fim de representá-los em juízo, em qualquer instância ou tribunal em que forem autores, réus, ou assistentes, podendo interpor recursos, contestar, representar em audiência como preposto, requerer todas as medidas que forem necessárias, preparatórias, preventivas ou incidentes, variar de ações e intentar outras de novo, usando dos poderes conferidos pela cláusula "ad judicium" e "et extra", mais os de desistir, transigir, contestar, agravar, apelar, impugnar, protestar e levantar protestos, firmar compromissos, inclusive o de inventariante, assinar plano de partilha, requerer pagamento de quinhão hereditário, optar, em procedimentos de inventário pelo rito do arrolamento, acompanhando o feito em todas as suas fases processuais; fazer composições e requerer perante entidades públicas, particulares ou associativas o que for preciso para o fiel desempenho das obrigações decorrentes deste mandato, podendo substabelecê-los, com ou sem reserva de poderes. Orobó/PE, 26 de dezembro de 2019

AUTORIZAÇÃO: O outorgante, por motivo deste instrumento, AUTORIZA em favor dos outorgados, a retenção de 20% (vinte por cento) do pagamento relativo ao valor total da condenação ou do acordo a que fizer jus, a título de pagamento dos honorários advocatícios, na ação que moverá contra a SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DPVAT. Orobó/PE, 26 de dezembro de 2019.

Outorgante - *Jefferson Renan Ribeiro Barbosa*

JEFFERSON RENAN RIBEIRO BARBOSA

Rua Rafael Virgulino de Aguiar, Ed. Aguiar, 1º Andar, Sl. 28 Orobó - PE / (81) 3656-1166 ou (81) 9696-4979 / audesbrito@bol.com.br





EUDES BRITO
ADVOCACIA E ASSESSORIA JURÍDICA

DECLARAÇÃO DE POBREZA

Eu **JEFFERSON RENAN RIBEIRO BARBOSA**, brasileiro, solteiro, maior, agricultor, capaz, nascido em 27/08/1993, natural de Machados/PE, filho de José Maria Barbosa e de Maria Ribeiro do Nascimento Barbosa, residente e domiciliado no Sítio Desengano, nº 430, zona rural, Machados/PE, CEP- 55740-000, podendo ser encontrado na rua Rafael Virgulino, Aguiar, Centro, Orobó/PE CEP- 55745-000, portador do RG nº 8.977.200 – SDS/PE, data de expedição 14/04/2010 e CPF 106.184.954-60, declaro para os devidos fins de direito e na melhor forma da lei que sou POBRE não dispondo de condições financeiras para arcar com as despesas do processo em defesa de nossos direitos sem que para tanto, não haja sérios prejuízos para nossa própria sobrevivência na forma da lei graciosa 1060/50 e de consonância com os princípios constitucionais esculpidos na Carta Magna de 1988. Declaração esta que presto a bem da verdade e de próprio punho. Orobó/PE, 26 de dezembro de 2019.

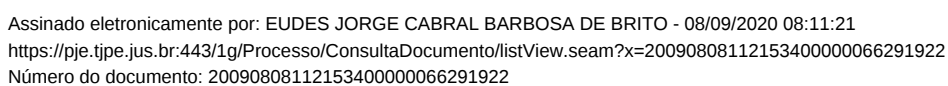
Jefferson Renan Ribeiro Barbosa



LEARN 7,116,116,280,385 9
Enrollment: 2011-2012
F-595 70,849 - 30,122

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
INSTITUTO DE IDENTIFICACAO TAVARES RUI

Conselho Federal de Educação
CFE





NOTA FISCAL | FATURA | CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA

COMPANHIA ENERGÉTICA DE PERNAMBUCO

AV. JOÃO DE BARROS, 111, BOA VISTA,
RECIFE, PERNAMBUCO
CEP 50050-902
CNPJ 10.835.932/0001-08
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0005943-93



Tarifa Social de Energia Elétrica
COMERCIAL
Atendimento ao deficiente auditivo
Agência de Regulação dos Serviços
de Energia do Estado de Pernambuco
Ligação Gratuita
Agência Nacional de Energia Elétrica
Ligação Gratuita
na origem

DADOS DO CLIENTE! SEVERINA RIBEIRO DO NASCIMENTO	DATA DE VENCIMENTO 13/12/2019 TOTAL A PAGAR R\$ 74,54	DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL 06/12/2019 DATA DA APRESENTAÇÃO 06/12/2019 NÚMERO DA NOTA FISCAL 087247130
ENDEREÇO SI DESENGANO 430 -ZONA RURAL MACHADOS/MACHADOS RURAL -55740-000 MACHADOS PE -	PERÍODO CONSUMO 06/11/2019 a 06/12/2019	
CONSUMO 86		ICMS - BASE DE CÁLCULO R\$ 0,00 Alíquota 25,00 valor do imposto R\$ 17,34
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	VIA PARA PAGAMENTO	
Destaque aqui		
CONTA CONTRATO 1697626014	MÊS/ANO 12/2019	TOTAL A PAGAR R\$ 74,54
VENCIMENTO 13/12/2019		TALÃO DE PAGAMENTO Evite dobrar e rasurar. Este canhoto serve para





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 125ª CIRCUNSCRIÇÃO - MACHADOS - DP125ªCIRC
DINTER1/16ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **19E0215000366**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **05/09/2019** às **11:46**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumados) que aconteceu no dia **28/6/2019** no período da **Manhã**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE MACHADOS, 1, R PRINCIPAL, PROX QUADRA** - Bairro: **CENTRO - MACHADOS/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **NAO INFORMADO**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

NAO SE APLICA (AUTOR \ AGENTE)
JEFFERSON RENAN RIBEIRO BARBOSA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): **JEFFERSON RENAN RIBEIRO BARBOSA**

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

JEFFERSON RENAN RIBEIRO BARBOSA (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **MARIA RIBEIRO DONASCIMENTO BARBOZA** Pai: **JOSE MARIA BARBOSA** Data de Nascimento: **27/6/1993** Naturalidade: **MACHADOS / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **8977200/SDS/PE (RG), 10618495460 (CPF)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **1º. GRAU INCOMPLETO** Profissão: **AGRICULTOR(A)** Telefones Fixos: **- 87324046**

Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE MACHADOS, 001, R IVOCAVALCANTE GUERRA - CEP: 0 - Bairro: COHAS - MACHADOS/PERNAMBUCO/BRASIL**

NAO SE APLICA - Ramo de Atividade: **NAO INFORMADO**

Nome do Representante: - Cargo do Representante: - Pessoa de Contato no estabelecimento comercial: - Telefone de Contato: -

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

MOTOCICLETA KHG9754 (VEICULO), que estava em posse do(a) Sr(a): **JEFFERSON RENAN RIBEIRO BARBOSA**

Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NXR 150 BROS MIX 2SD** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **PRETA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **KHG9754 (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)** Chassi: **9C2KD0510AR010103**
Ano Fabricação/Modelo: **2010/2010**



rência

file:///C:/Users/POLICIA CIVIL/infopol/xml/BOEPreview.

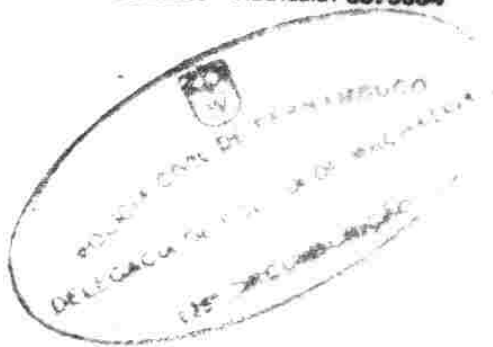
Complemento / Observação

COMPARECEU A DP DE MACHADOS O SR JEFFERSON RENAN RIBEIRO BARBOSA, INFORMANDO QUE NA DATA 28/06/2019 ESTAVA CONDUZINDO SUA MOTOCICLETA E AO TENTAR DESVIAR DE UM BURACO NA VIA PUBLICA SOFREU UMA QUEDA. O MESMO APRESENTOU FICHA DE ATENDIMENTO DO HOSPITAL EDSON ALVARES, SENDO ATENDIDO PELO DR BARRETO CRM 28.381 E TRANSFERIDO NA MESMA DATA PARA O HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS. A VITIMA APRESENTOU RESUMO DE ALTA EMITIDO PELO HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS, REGISTRO 1089869 ENF 23 LEITO 02. DATA DE ENTRADA 28/06/2019 E DATA DE SAIDA 04/07/2019. DIAGNOSTICO: FRATURA FISIATRICA DE FIBULA ESQUERDA, MEDICA: MONICA MAGALHÃES.

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

JEFFERSON RENAN RIBEIRO BARBOSA
(VITIMA)

Edward Nascimento Jubert 901960215000366
B.O. registrado por: **EDWARD NASCIMENTO JUBERT** - Matrícula: **3573684**





CENTRO DE DIAGNÓSTICO

- RADIOGRAFIA DIGITAL - RX

- MAMOGRAFIA DIGITAL

- DENSITOMETRIA ÓSSEA

- TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA

- ULTRASSONOGRRAFIA

- ESPECIALIDADES MÉDICA

- FISIOTERAPIA

- LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

LAUDO MÉDICO

Declaro para os devidos fins, que o Sr. JEFFERSON RENAN RIBEIRO BARBOSA, RG Nº 8.977.200 SDS / PE e CPF 106.184.954-60, foi vítima de acidente de trânsito no dia 28/06/2019 sofrendo FRATURA LUXAÇÃO DO TORNOZELO ESQUERDO, submetido a tratamento conservador no Hospital Otávio de Freitas com aparelho gessado. Atualmente apresenta queixa de dor e edema no tornozelo esquerdo (OSTEOARTROSE PÓS TRAUMÁTICA) e limitação da dorso-flexão do pé esquerdo em grau acentuado e da flexão-plantar em grau moderado. Sequelas e alta médica definitiva.

LIMOEIRO, 18/09/2019

Dr. Roberto de Castro Costa
Ortopedia - Traumatologia
CRM: 11.730 - TEOT 7334

ROBERTO DE CASTRO COSTA

CRM: 11.730

Rua Antônio Fernandes Salsa, 314 - José Fernandes Salsa - Limoeiro/PE

Fones: (81) 3628.6133 / 3628.4468 / 3628.0877 / 9.8151.9272

E-mail: col.fraturas@yahoo.com.br





PREFEITURA MUNICIPAL
DE MACHADOS



HOSPITAL EDSON ÁLVARES

Rua José Alexandre, 240

Fone: 3649.1162

FICHA DE EMERGÊNCIA

DATA: 28/06/19 HORA: 09:25h REGISTRO: 22375

NOME: Yeferson Renan Ribeiro Barbosa

SEXO: M IDADE: 26 ESTADO CIVIL: S DATA NASC.: 24/08/93

ENDEREÇO: R. Ivo Cavalcante

RESPONSÁVEL PELO PACIENTE: Yosi marino Barbosa (pai)

QUEIXAS:

Sintoma de instabilidade do sistema
de controle da função do coração e
do sistema respiratório.

Ed: Desempenho e Qualidade do atendimento
medico muito bom.

CD: Ultrassom 1FA JM

Yeferson Renan Ribeiro Barbosa
Assinado eletronicamente por: YEFERSON RENAN RIBEIRO BARBOSA DE BRITO em 28/06/2019 às 09:25h

PREFEITURA MUN. DE MACHADOS SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE ATESTO A CÓPIA CONFORME ORIGINAL <i>Yeferson Renan Ribeiro Barbosa</i> Responsável pelo Atesto Machados, 01/08/19

CD: 140F Senha: 5#15482

() INTERNAÇÃO (X) TRANSFERIDO () OBSERVAÇÃO () ÓBITO () ALTA

CÓDIGO PROCEDIMENTO

Yeferson Renan Ribeiro Barbosa
MÉDICO
CDE 28.381

Yeferson Renan Ribeiro Barbosa





****SES/FUSAM****

HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS

End. Rua Aprígio Guimarães S/N Tejipió – Recife – PE PABX 31828500

MARCAÇÃO AMBULATORIAL – PACIENTES INTERNOS

DO SETOR: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA PARA:
AMBULATÓRIO

NOME DO PACIENTE: JEFFERSON RENAN RIBEIRO BARBOSA

REGISTRO: 1089869

ALTA HOSPITALAR EM: 04/07/19

RETORNAR AO AMBULATÓRIO DE TRAUMA EM: 30 DIAS

MÉDICO:

MOTIVO: ACOMPANHAMENTO

RECIFE, 04/07/19

Mônica Magalhães

Médica

CRP 26902

VISTO – CHEIA DO AMBULATÓRIO

OBS:

- A. ESTE FORMULÁRIO SÓ SERÁ ACEITO COM PREENCHIMENTO DE TODOS OS CAMPOS;
B. TERÁ VALIDADE SOMENTE COM ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO DO SETOR
SOLICITANTE;
C. SÓ ACREDITAM PACIENTES QUE TENHAM ALTA HOSPITALAR E NECESSITEM DE RETORNO



SES

HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS

End. Rua Aprígio Guimarães S/N Tejipió – Recife – PE PABX 31828500

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

1ª VIA FARMÁCIA
2ª VIA PACIENTE

NOME COMPLETO:

Mônica Magalhães
Médica
CRP 26902

PACIENTE: JEFFERSON RENAN RIBEIRO BARBOSA

ENDEREÇO:

PRESCRIÇÃO:

TYLEX 30MG _____ 02 CX

TOMAR 01 CP, VO, 8/8H, SE DOR INTENSA

CEFALEXINA 500 MG _____ 28 CP

TOMAR 01 CP VO 6/6H POR 7 DIAS

04/07/19

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Mônica Magalhães
Médica
CRP 26902

NOME: _____ ORG EMISSOR: _____

IDENTIDADE: _____ END: _____

CIDADE: _____ UF: _____

FONE: _____

ASSINATURA DO FARMACEUTICO

DATA: 07/19





SES
HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS

End: Rua Aprígio Guimarães S/N Tejipió – Recife – PE PABX 31828500

RESUMO DE ALTA

Nome: JEFFERSON RENAN RIBEIRO BARBOSA

Registro: 1089869

Enf: 23

Leito: 02

DATA DE ENTRADA: 28/06/19

DATA DE SAÍDA: 04/07/19

DIAGNÓSTICO DE ENTRADA:

FRATURA DIAFISÁRIA DE FÍBULA ESQUERDA

DIAGNÓSTICO FINAL:

O MESMO

EVOLUÇÃO/EXAMES (EM ENFERMARIA):

PACIENTE VÍTIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO EM 28/06. SUBMETIDO A LIMPEZA CIRÚRGICA DE FERIMENTO EM PERNA ESQUERDA, SEM COMUNICAÇÃO COM A FRATURA, EM 28/06. EVOLUIU COM BOM ASPECTO DE FERIDA OPERATÓRIA. PACIENTE PSIQUIÁTRICO SE NEGA A REALIZAR CIRURGIA E A FAMÍLIA TAMBÉM PREFERE TRATAMENTO CONSERVADOR. DISCUTIDO CASO COM DR HERMES WAGNER, QUE OPTOU POR TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA. RECEBE ALTA COM ORIENTAÇÃO DE PRECEPTORIA

DEVERÁ COMPARECER AO AMBULATÓRIO DE: TRAUMA

COM: 30 DIAS

Mônica Magalhães

Médica

MÉDICO RESPONSÁVEL - CRM



Recibo

Nº

R\$ 200,00

Receb. do(s) Sr.(s)

Jefferson Renan Ribeiro

Endereço

Barbosa

a importância supra de R\$

duzentos reais

referente

a consulta médica

pelo que para maior clareza firmo o presente.

EMITENTE

ENDEREÇO

CNPJ / CPF / RG

ASSINATURA

GRAFSET

OBSERVAÇÕES

Clinica Ortopédica de Limoeiro
CNPJ: 12.230.762/0001-63
Fone: (81) 3628-6133

ASSINATURA

Limoeiro, 18/09/19
(18/09/19)





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, 17 de Dezembro de 2019

Nº do Pedido do
Seguro DPVAT: 3190661941

Vítima: JEFFERSON RENAN RIBEIRO BARBOSA

Data do Acidente: 28/06/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO

Senhor(a), JEFFERSON RENAN RIBEIRO BARBOSA

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 seqüela 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

Pag. 00219/00220 - carta_04 - INVALIDEZ



Carta nº 15249101



Danos Corporais Previstos na Lei	Total (100%)	Intenso (70%)	Média (50%)	Leve (25%)	Residual (10%)
Perda anatômica e/ou funcional completa de ambos os membros superiores ou inferiores	R\$ 13.500,00	R\$ 10.125,00	R\$ 6.750,00	R\$ 3.375,00	R\$ 1.350,00
Perda anatômica e/ou funcional completa de ambas as mãos ou de ambos os pés					
Perda anatômica e/ou funcional completa de um membro superior e de um membro inferior					
Perda completa da visão em ambos os olhos (cegueira bilateral) ou cegueira legal bilateral					
Lesões neurológicas que cursam com: (a) dano cognitivo-comportamental alienante; (b) impedimento do senso de orientação espacial e/ou do livre deslocamento corporal; (c) perda completa do controle esfinteriano; (d) comprometimento de função vital ou autonômica					
Lesões de órgãos e estruturas crânio-faciais, cervicais, torácicos, abdominais, pélvicos ou retro-peritoneais cursando com prejuízos funcionais não compensáveis de ordem autonômica, respiratória, cardiovascular, digestiva, excretora ou de qualquer outra espécie, desde que haja comprometimento de função vital	R\$ 9.450,00	R\$ 7.087,50	R\$ 4.725,00	R\$ 2.362,50	R\$ 945,00
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros superiores e/ou de uma das mãos					
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros inferiores	R\$ 6.750,00	R\$ 5.062,50	R\$ 3.375,00	R\$ 1.687,50	R\$ 675,00
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos pés					
Perda auditiva total bilateral (surdez completa) ou da fonação (mudez completa) ou da visão de um olho	R\$ 3.375,00	R\$ 2.531,25	R\$ 1.687,50	R\$ 843,75	R\$ 337,50
Perda completa da mobilidade de um dos ombros, cotovelos, punhos ou dedo polegar					
Perda completa da mobilidade de um quadril, joelho ou tornozelo					
Perda completa da mobilidade de um segmento da coluna vertebral exceto o sacral	R\$ 1.350,00	R\$ 1.012,50	R\$ 675,00	R\$ 337,50	R\$ 135,00
Perda anatômica e/ou funcional completa de qualquer um dentre os outros dedos da mão					
Perda anatômica e/ou funcional completa de qualquer um dos dedos do pé					
Perda integral (retirada cirúrgica) do baço					

18

www.pje.tjpe.com.br - pje@tjpe.com.br

Endereço: Rua Celso Aguiar Magalhães, 4779, 22º andar, Emp. Isaac Newton - Ilha do Leite, 50.070-160 - Recife - PE, Brasil. Fone: (51) 3447-7999 - Fax: 55 (0) 3447-7999
 Endereço: Rua Av. João Machado, 553 s/s 308 a 316 - Ed. Plaza Center - Centro, 58.013-520 - João Pessoa - PB, Brasil. Fone: (51) 3447-7999 - Fax: 55 (0) 3447-7999
 Endereço: Av. Francisco Neves, 1832 s/s 206/207 - Torre Norte - Edif. Salvador Trade Center - Cam. das Árvores - 41.820-020 - Salvador - BA, Brasil. Fone: (51) 3447-7999 - Fax: 55 (0) 3447-7999

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral**Contribuinte,**

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

		REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL	
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 09.248.608/0001-04 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		DATA DE ABERTURA 10/12/2007
NOME EMPRESARIAL SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 65.12-0-00 - Sociedade seguradora de seguros não vida			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 65.11-1-01 - Sociedade seguradora de seguros vida			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 205-4 - Sociedade Anônima Fechada			
LOGRADOURO R SENADOR DANTAS	NÚMERO 74	COMPLEMENTO 5,6,9,14 E 15 ANDA RES	
CEP 20.031-205	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO RIO DE JANEIRO	UF RJ
ENDEREÇO ELETRÔNICO CITACAO.INTIMACAO@SEGURADORALIDER.COM.BR		TELEFONE (21) 3861-4600	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 10/12/2007	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia **06/09/2017** às **15:28:06** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

[Consulta QSA / Capital Social](#)[Voltar](#)

Preparar Página
para Impressão

A RFB agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, [clique aqui](#).
[Atualize sua página](#)

