



PROCURAÇÃO "AD JUDICIA ET EXTRA"

OUTORGANTE:

Nome: FRANCISCO NUNES DE ARAUJO		
Nacionalidade: BRASILEIRO	Estado Civil: CASADO	Profissão: AGRICULTOR
Identidade/Orgão Expeditor: 2002014014430		CPF: 004.577.778-00
Endereço/ Av., Rua/ Nº: RUA NOSSA SENHORA DE NAZARÉ, Nº 86		
Bairro: BOA VIAGEM	Complemento: CASA	
CEP: 63870-000	Cidade: BOA VIAGEM	Estado: CE

OUTORGADO(S): VINÍCIUS PINHEIRO MELO, brasileiro, advogado, inscrito na OAB/CE 24.353, portador do CPF 016.548.623-63, com escritório na Pça. Mons. José Candido, 103, Centro, Boa Viagem – CE, CEP 63870-000;

Através do presente instrumento particular de mandato, a(s) parte(s) OUTORGANTE(s) nomeia(m) e constitui(em) como seu(s) procurador(es) o(s) OUTORGADO(s), conferindo-lhe(s) amplos poderes, inerentes ao bom e fiel cumprimento deste mandato, bem como para o foro em geral, conforme estabelecido no artigo 38 do Código de Processo Civil e art. 5º, §2º do Estatuto da OAB, com clausula "Ad Judicia Et Extra", para praticar todos atos perante repartições públicas Federais, Estaduais e Municipais, e órgãos da administração pública direta e indireta, praticar quaisquer atos perante particulares ou empresas privadas, **principalmente perante qualquer companhia de seguro conveniada ao FENASEG, participante do convênio DPVAT**, recorrer a quaisquer instâncias e tribunais, podendo atuar em conjunto ou separadamente, e os *especiais* para transigir, fazer acordo, firmar compromisso, substabelecer, renunciar, desistir, reconhecer a procedência do pedido, receber intimações, assinar livros, termos, recibos, receber e dar quitação, firmar autorizações de pagamento ou crédito de indenização de sinistro, prestar declarações, **declarar e requerer os benefícios da JUSTIÇA GRATUITA, anuir e receber alvarás judiciais de levantamento, podendo receber os valores neles expressos provenientes de depósitos feitos pela(s) SEGURADORA(S) pertencentes ao CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT e SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DPVAT S/A** junto à instituição financeira responsável pela guarda destes valores, podendo ainda receber e endossar cheque em nome do outorgante relativo a pagamento dos valores pleiteados junto as Seguradoras do Consórcio DPVAT, dando tudo por bom e valioso, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-lo(a) nas contrárias, seguindo uma e outras, até decisão final.

Boa Viagem - CE, 21 de Agosto de 2017.

x Francisco Nunes de Araujo
OUTORGANTE

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA**DECLARANTE:**

Nome: FRANCISCO NUNES DE ARAUJO		
Nacionalidade: BRASILEIRO	Estado Civil: CASADO	Profissão: AGRICULTOR
Identidade/Orgão Expeditor: 2002014014430		CPF: 004.577.778-00
Endereço/ Av., Rua/ Nº: RUA NOSSA SENHORA DE NAZARE, nº 86		
Bairro: BOA VIAGEM	Complemento: CASA	
CEP: 63870-000	Cidade: BOA VIAGEM	Estado: CE

DECLARO que, em função de minha condição financeira, não tenho condições de arcar com o pagamento das custas processuais, sob pena de implicar em prejuízo próprio e de minha família, nos termos do art. 5º, LXXIV, da Constituição da República e da Lei nº 1.060/50, com fundamento na Lei 7.115/83.

Boa Viagem - CE, 21 de Agosto de 2017.

Francisco Nunes de Araujo
Declarante

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
E DEFESA DA CIDADANIA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

COLEÇÃO DIREITO

Francisco Nunes de Araujo

fls. 10

002014014430 DATA DE EMISSÃO 14/3/2002

FRANCISCO NUNES DE ARAUJO

JOAO SABINO ARAUJO E ADELITA NUNES DE ARAUJO

DATA DE NASCIMENTO 7/7/1958

VIAGEM-CE CERT. CASAM. 20792 L B/71 F

33 SAO BERNARDO DO CAMPO/SP

Francisco Nunes de Araujo

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número 004.577.778-00

Nome FRANCISCO NUNES DE ARAUJO

Nascimento 07/07/1958

VALIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por VINICIUS PINHEIRO MELO e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 10/04/2019 às 08:47, sob o número 0123685-38.2019.8.06.0001 e código 46A5D45. Para conferir o original, acesse o site <https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0123685-38.2019.8.06.0001 e código 46A5D45.

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA SOB AS PENAS DA LEI

DECLARANTE:

Nome: FRANCISCO NUNES DE ARAUJO		
Nacionalidade: BRASILEIRO	Estado Civil: CASADO	Profissão: AGRICULTOR
Identidade/Orgão Expedidor: 2002014014430		CPF: 044.577.778-00
Endereço/ Av., Rua/ Nº: RUA NOSSA SENHORA DE NAZARÉ, nº 50		
Bairro: BOA VIAGEM	Complemento: CASA	
CEP: 63870-000	Cidade: BOA VIAGEM	Estado: CE

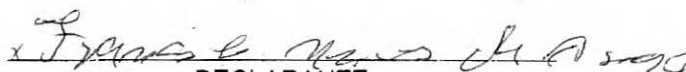
DECLARO para os devidos fins de comprovação de residência, sob as penas da Lei (art. 2º da Lei 7.115/83) que sou residente e domiciliado(a) no endereço acima informado.

Declara ainda, estar ciente de que a falsidade da presente declaração pode implicar na sanção penal prevista no art. 299 do Código Penal, conforme transcrição abaixo:

"Art. 299 – Omitir, em documento público ou particular, declaração que nele deveria constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante.

Pena: reclusão de 1 (um) a 5 (cinco) anos e multa, se o documento é público e reclusão de 1 (um) a 3 (três) anos, se o documento é particular."

Boa Viagem - CE, 21 de Agosto de 2017.


DECLARANTE



**GUARDA CIVIL MUNICIPAL
DE BOA VIAGEM-CE
REGISTRO DE OCORRÊNCIA**

DADOS DO ACIDENTE DE TRÂNSITO

TIPO DE OCORRÊNCIA: QUEDA		Data: 02/06/2015	Hora: 11:00
Local: FLORESTA			
Bairro:	Foi apreendido: ☒ SIM ☐ NÃO		
Veículo: MOTOCICLETA	Placa: OSA 2616	Cor: PRETA	Chassi: 9C2KD0550DR368865
Ano: 2012	Mod: 2013	Marca: HONDA/NXR 150 BROS ES	
OBS: NOME DO PROPRIETÁRIO DO VEÍCULO: VALDENIR VERISSIMO MARTINS			
Veículo:	Placa: Cor:		
Mod:	Marca:	Ano:	
OBS:			

DADOS DA VITIMA 01

Nome: FRANCISCO NUNES DE ARAUJO	
CPF: 804.577.778-00	RG: 2002014014430 SSP CE HABILITADO: NÃO CAT:
Endereço: RUA MARIA CELIA MACEDO DE ARAUJO, 114 - FLORESTA - BOA VIAGEM/CE	
Data Nascimento: 07/07/1958	Naturalidade: BOA VIAGEM/CE
Mãe: ADELITA NUNES DE ARAUJO	Pai: JOÃO SABINO ARAUJO

DADOS DA VITIMA 02

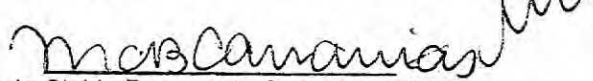
Nome:	CNH:	CAT:
CPF:RG		
Endereço:		
Data Nascimento	Naturalidade	
Mãe:	Pai:	

NARRAÇÃO DOS FATOS

A GUARDA MUNICIPAL INFORMA QUE SEGUNDO O SR FRANCISCO NUNES DE ARAUJO, NA DATA, HORA E LOCAL ACIMA CITADOS, BEM COMO AS INFORMAÇÕES DO VEÍCULO QUE CONSTAM NESTE REGISTRO, RELATA A VITIMA QUE CONDUZIA A MOTOCICLETA QUANDO A VITIMA CAIU AO DERRAPAR COM O PNEU DIANTEIRO A TENTAR DESVIAR DE UM BURACO QUE HAVIA NA VIA DE PERCURSO. FOI SOCORRIDO PARA O HOSPITAL LOCAL. FOI MEDICADO E LIBERADO CONFORME DOCUMENTAÇÃO MÉDICA.

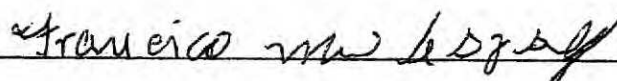
GUARDA	MATRICULA	RUBRICA	GUARDA	MATRICULA	RUBRICA

Boa Viagem/Ce; 02 de junho de 2015


 Maria Cleide Bezerra de Carvalho Anâias
 Sub-Comandante Guarda Municipal

Responsável pela informação:

Entregue em





GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL
UNIDADE POLICIAL DE CARIDADE/CE

BOLETIM DE OCORRÊNCIAS - B.O.

DADOS DA OCORRÊNCIA

NATUREZA DO FATO: ACIDENTE DE TRÂNSITO

N. B.O.: 0377/2016

DATA/HORA DA COMUNICAÇÃO: 10/03/2016 às 11:40 hs

DATA/HORA DA OCORRÊNCIA: 02/03/2016 às 9:00 hs

ENDEREÇO DA OCORRÊNCIA: FLORESTA - BOA VIAGEM/CE

HISTÓRICO: O queixoso informa que no dia e hora acima citados, que encontrava-se pilotando a motocicleta marca HONDA/NXR 150 BROS ES, placa OSA 2616/CE, cor PRETA, ano 2013, chassi 9C2KD0550DR368865, licenciada em nome de VALDENE VENISSIMAS MARTINS, relata que saía da localidade de Floresta com destino a cidade de Boa Viagem, quando no meio do trajeto, ao tentar desviar de um buraco, o pneu dianteiro da motocicleta derrapou e perdeu o controle da motocicleta e veio a cair no solo, foi socorrido para o Hospital de Saúde Adília Maria em Boa Viagem, a vítima sofreu queimaduras na parte da cabeça. A vítima não teve nenhum atendimento da Guarda e nem do SAMU. NADA MAIS DOSE, E SEM NOME POR PERGUNTADO, ONDE VAI DEVIDAMENTE ASSINADO.

DADOS DA VÍTIMA (A):

NOME: FRANCISCO NUNES DE ARAÚJO

RG: 2002014014130 SSPDC/CE CPF: 004.577.773-00

DATA DE NASCIMENTO: 07/07/1958

FILIAÇÃO: João Sabino Araújo

Adelita Nunes de Araújo

ENDEREÇO: Rua Maria Célia Macedo de Araújo nº 114 - Floresta - Boa Viagem/CE

ASSINADO RESPONSÁVEL PELO REGISTRO:

IDENTIFICAÇÃO: 0815812

ASSINADO PELO POLÍCIA INVESTIGADOR: *Francisco Nunes de Araújo*

[Assinatura]
Unidade Policial
0377-1-3

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - CE
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

Nº 010308755275

EXERCÍCIO 2013
VIA 01 593647106 RENAVAM 000000000

VALDENIR ALVES DOS SANTOS
BOA VIAGEM

PLACA 05834874320

CHASSI 9C2KD0550DR368865

COMBUSTÍVEL ALCO/GASOL

MARCA/MODELO HONDA/NXR150 BROS ES

CAP/POT/CH 2P/PCV/149CC

CATEGORIA PARTIC

VENO/COTAS 14****

PREMIO TARIFARIO (R\$) 00/00/0000

AL.FED. ADMIN. DE CONS. NACIONAL HOND

BOA VIAGEM

DATA 08/12/2013

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS
AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE OU POR SUA CARGA A PESSOAS
TRANSPORTADAS OU NAO, SEGURO DPVAT

CE Nº 010308755275 BILHETE DE SEGURO DPVAT

EXERCÍCIO 2013

CPF / CNPJ 05834874320

PLACA 05A2616

BILHETE DE SEGURO DPVAT

CE Nº 010308755275 EXERCÍCIO 2013 DATA EMISSÃO 08/12/2013

VIA 01 CPF / CNPJ 05834874320

RENAVAM 593647106 MARCA / MODELO HONDA/NXR150 BROS ES

ANO FAB 2013 CAT. TARIF 09 Nº CHASSI 9C2KD0550DR368865

PRÊMIO TARIFÁRIO

FMS (R\$) DENATRAM (R\$) CUSTO DO SEGURO (R\$)

CUSTO DO BILHETE (R\$) IOF (R\$) TOTAL A SER PAGO PELO SEGURADO (R\$)

PAGAMENTO COTA ÚNICA PARCELADO DATA DE QUITAÇÃO 00/00/0000

Seguradora Líder dos Consórcios

LOTE/DOC: 77/136/29 - LACRE

MOTOR: K105ES036865

CNPJ: 09.248.608/0001-04

**EXTRATO PARA
DE TAXAS / MULTAS**Último Lic.:
2013

Nº

fls. 15
4.50710113-3Data emissão:
01/07/2015Hora:
09:05:17Código placa
151901261855Proprietário / Solicitante:
VALDENIR VERISSIMO MARTINSCPF / CNPJ:
058.348.743-20Placa:
OSA2616Chassi:
9C2KD0550DR368865Município:
BOA VIAGEMMarca / Modelo:
HONDA/NXR150 BROS ES

Código	Descrição (Taxa / Multa)	Orgão	Nº Auto	Data Infração	Vencimento	Valor (R\$)
201	LICENCIAMENTO 2014 (1)					
201	LICENCIAMENTO 2015 (1)					
275	POSTAGEM DE DOCUMENTOS (1)					
...	...					

OBS:

Valores Válidos até o dia 10/08/2015

Multas em Processamento e em Defesa Prévia Serão Cobradas Posteriormente

ATENÇÃO:

Portar extrato pago, por 60 dias, anexo ao CRLV/2013, até receber o CRLV/2015.

Não o recebendo no prazo, procure o Detran imediatamente.

Multas em Processamento e em Defesa Prévia Serão Cobradas Posteriormente

RESUMO

TAXAS

MULTAS

301 DETRAN

312 PRF/RENAINF

313 PREF.

Página Extrato
1/1Credenciado
NAOAtendente
GETRANDébito IPVA
SIM

Total à Pagar

116,85

866800000014 168507135668 820150810456 071011330009

Via Us

Autenticação

NÚCLEO DE
ARRECADAÇÃO**EXTRATO PARA
DE TAXAS / MULTAS**Data emissão:
01/07/2015 09:05:17Débito
SIMNº Documento
4.50710113-3Chassi / CPF:
9C2KD0550DR36886Placa:
OSA2616

Nº

Nome Proprietário /
VALDENIR VERISSIMO MARTINSAtendente:
GETRAN Taxa 275 201 201 275 201

MULTAS			Total Multas (R\$):	Total Taxas	Total à Pagar
DETRAN - 301	PRF/RENAINF -	PREFEITURA - 313	0,00	116,85	116,85
0,00	0,00	0,00			

866800000014 168507135668 820150810456 071011330009

Via DETRAN / Regi

Autenticação

CAIXA Loterias

CAIXA Loteria

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

NINA: sorteios de segunda-feira a sábado, Ap

182-429082012-2

2015

HORA DF 09:19:33

AUT. 05.23947-3

LOCALIDADE: BOA VIAGEM

RG, VINCULADA: 4370

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
DEPART. ESTADUAL DE TRANSITO CE

VALOR DO PAGAMENTO: 116,85

866800000014 168507135668
820150810456 071011330009

182-429082012-2

VIA DO CLIENTE

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por VINÍCIUS PINHEIRO MELO e TITULO de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 10/04/2015 às 18:43, sob o número 0123685-38.2019.8.06.0001 e código 46A5D47. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pgmAbrrConferenciaDocumento? ...



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VIAGEM
CSAM - CASA DE SAÚDE ADÍLIA MARIA
 Rua São Vicente de Paula, 100 - Centro
 Tel: (88) 3427-1699 / 3427-1136
 CNPJ: 07.806.680/0001-84



FICHA DE SERVIÇO DE PRONTO ATENDIMENTO (SPA)

DATA DE ATENDIMENTO: 02/06/15 HORARIO: 11:15h SEXO: M
 NOME: Francisco Nunes de Araújo DATA NASC.: 7/7/72
 CPF: 000.000.000-00 CARTÃO DO SUS Nº: 935
 PAI: Paulo Sabino Araújo MÃE: Adelita Nunes de Araújo
 NATURALIDADE: PA PROCEDENCIA: 935
 ESTADO CIVIL: casado PROFISSÃO: Apresentador
 ENDEREÇO: 30ma Perceal Nº: 1
 BARRIO: Floraista CIDADE: BO UF: CE
 CIDADE PRINCIPAL: _____

EXAME FÍSICO: Volta - Normal - 7"

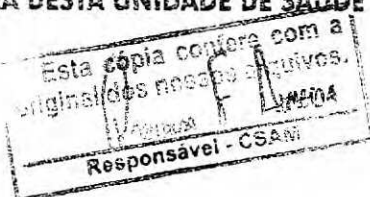
EXAMES SOLICITADOS: _____

DIAGNÓSTICOS: _____

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM: _____

PESO: _____ TEMPERATURA: _____
 ASSINATURA DO PACIENTE/RESPONSÁVEL: Francisco Nunes de Araújo ASSINATURA E CARIMBO MÉDICO: [Carimbo e Assinatura]

ESTA FICHA SÓ TERÁ VALIDADE PARA REGISTRO DE ATENDIMENTO HOSPITALAR COM CARIMBO E ASSINATURA DA DIRETORA DESTA UNIDADE DE SAÚDE



CNPJ 07.806.680/0001-84
 Casa de Saúde Adília Maria
 Rua São Vicente de Paula n. 100
 Centro - CEP 03870-000
 Fone: (88) 3427-1136
 Boa Viagem - Ce

Dr. José Carlos Martins Filho

Ortopedia - Traumatologia

Francisco Nunes de Araújo

Receituário

→ Paciente sofreu trauma em perna direita, com ferimentos e lesões de tendões de Aquiles. Submeteu-se a tratamentos conservadores, com dor, claudicação, diminuição da força de perna Dte. Comprometimento de 50% das funções da perna Dte.

02/07/16

Paciente

Data

Dr. José Carlos Martins

Assinatura

CREMEC 6076

Traumatologia - Ortopedia

Francisco Nunes de Araújo

Buscar no site

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

Nova Consulta

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados a uma seguradora autorizada do Seguro DPVAT. Após ser analisada, a documentação é disponibilizada para parecer final da Seguradora Líder-DPVAT, administradora do Seguro DPVAT. O prazo para emissão do parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3151025326 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA FRANCISCO NUNES DE ARAUJO

COBERTURA Invalidez

SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO INVESTPREV Seguradora S/A-Filial Fortaleza - CE

BENEFICIÁRIO FRANCISCO NUNES DE ARAUJO

CPF/CNPJ: 00457777800

Posição em 21-08-2017 15:57:07

Pagamento creditado ao beneficiário de acordo com os dados informados na autorização de pagamento.

Data do Pagamento	Valor da Indenizacao	Juros e Correção	Valor Total
29/07/2016	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50

ACESSIBILIDADE



(/Pages/Acessibilidade.aspx)



(/Pages/Atalhos-de-Teclado.aspx)

A A A

COMO PEDIR INDENIZAÇÃO

Documentos Despesas Médicas (/Pages/Documentacao-Despesas-Medicas.aspx)

Documentos Invalidez Permanente (/Pages/Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx)

Documento Morte (/Pages/Documentacao-Morte.aspx)

Dicas Indispensáveis (/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)

PAGUE SEGURO

Como Pagar (/Pages/Pague-Seguro.aspx)

Consulta a Pagamentos Efetuados (/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetuos.aspx)

Informações Gerais (/Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx)

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por VINICIUS PINHEIRO MELO e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 10/04/2019 às 08:47, sob o número 0123685382019060001. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/abrirCofreDocumento.do, informe o processo 0123685-38-2019-8-06-0001 e código 46AED47.

Dados básicos informados para cálculo

Descrição do cálculo	Atualização do Pagamento Administrativo no DPVAT - Beneficiário (a): FRANCISCO NUNES DE ARAÚJO - Sinistro: 31510253226
Valor Nominal	R\$ 1.687,50
Indexador e metodologia de cálculo	INPC-IBGE - Calculado pro-rata die.
Período da correção	2/6/2015 a 29/7/2017

Dados calculados

Fator de correção do período	788 dias	1,133015
Percentual correspondente	788 dias	13,301536 %
Valor corrigido para 29/7/2017	(=)	R\$ 1.911,96
Sub Total	(=)	R\$ 1.911,96
Valor total	(=)	R\$ 1.911,96

Memória analítica do cálculo

Valor inicial	1.687,50
Data inicial	2/6/2015
Data final	29/7/2017
Periodicidade	Mensal
Metodologia de cálculo	Calculado pro-rata die.

Termo inicial	Termo final	Variação do período	Valor
2/6/2015	1/7/2015	0,7442 (%)	1.700,06
1/7/2015	1/8/2015	0,5800 (%)	1.709,92
1/8/2015	1/9/2015	0,2500 (%)	1.714,19
1/9/2015	1/10/2015	0,5100 (%)	1.722,94
1/10/2015	1/11/2015	0,7700 (%)	1.736,20
1/11/2015	1/12/2015	1,1100 (%)	1.755,48
1/12/2015	1/1/2016	0,9000 (%)	1.771,27
1/1/2016	1/2/2016	1,5100 (%)	1.798,02
1/2/2016	1/3/2016	0,9500 (%)	1.815,10
1/3/2016	1/4/2016	0,4400 (%)	1.823,09
1/4/2016	1/5/2016	0,6400 (%)	1.834,76
1/5/2016	1/6/2016	0,9800 (%)	1.852,74
1/6/2016	1/7/2016	0,4700 (%)	1.861,44
1/7/2016	1/8/2016	0,6400 (%)	1.873,36
1/8/2016	1/9/2016	0,3100 (%)	1.879,17
1/9/2016	1/10/2016	0,0800 (%)	1.880,67
1/10/2016	1/11/2016	0,1700 (%)	1.883,87
1/11/2016	1/12/2016	0,0700 (%)	1.885,18
1/12/2016	1/1/2017	0,1400 (%)	1.887,82
1/1/2017	1/2/2017	0,4200 (%)	1.895,75
1/2/2017	1/3/2017	0,2400 (%)	1.900,30
1/3/2017	1/4/2017	0,3200 (%)	1.906,38
1/4/2017	1/5/2017	0,0800 (%)	1.907,91
1/5/2017	1/6/2017	0,3600 (%)	1.914,78
1/6/2017	1/7/2017	-0,3000 (%)	1.909,03
1/7/2017	29/7/2017	0,1535 (%)	1.911,96

Acréscimos de juro, multa e honorários

Sub Total	(=)	R\$ 1.911,96
Valor total	(=)	R\$ 1.911,96

Retornar Imprimir