


PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DE RORAIMA
5ª Vara Cível
Processo 0819433-13.2020.8.23.0010

Comarca: BOA VISTA
Data de 03/08/2020 **Situação:** Público
Classe 7 - Procedimento Ordinário
Assunto Principal: 9597 - Seguro
Data Distribuição: 03/08/2020 **Tipo Distribuição:** Distribuição Automática

Parte(s) do

Tipo: Promovente
Nome: JOYCYNARA DA SILVA RODRIGUES
Data de Não cadastrada **RG:** Não cadastrado **CPF/CNPJ:** 933.168.362-68
Filiação: /

Advogado(s) da Parte

1616NRR Wallyson Barbosa Moura

Tipo: Promovido
Nome: Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A
Data de Não cadastrada **RG:** Não cadastrado **CPF/CNPJ:** 09.248.608/0001-04



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, 22 de Julho de 2020

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3200236562

Vítima: JOYCYNARA DA SILVA RODRIGUES

Data do Acidente: 13/03/2020

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: WILLIAM GONCALVES FRANCO

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), JOYCYNARA DA SILVA RODRIGUES

Informamos que o pagamento da indenização do Seguro DPVAT foi efetuado de acordo com as informações abaixo:

Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
Total creditado:	R\$ 1.687,50

Dano Pessoal: Perda completa da mobilidade de um joelho 25%

Graduação: Em grau médio 50%

% Invalidez Permanente DPVAT: (50% de 25%) 12,50%

Valor a indenizar: 12,50% x 13.500,00 = R\$ 1.687,50

Recebedor: JOYCYNARA DA SILVA RODRIGUES

Valor: R\$ 1.687,50

Banco: 237

Agência: 000000522-3

Conta: 000000448174-7

Tipo: CONTA POUPANÇA

NOTA: O percentual final indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, e é aplicado sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente que é de R\$ 13.500,00.

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, retorne ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura Invalidez Permanente ou acesse o nosso site para maiores informações.

Quer retornar ao mercado de trabalho? Faça parte do Recomeço, programa da Seguradora Líder para beneficiários do Seguro DPVAT. Cadastre seu currículo e confira vagas de emprego em:
www.seguradoralider.com.br/recomeco.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

PROCURAÇÃO

Eu, Taycyana da Silva Rodrigues, brasileiro (a), solteira, autônoma, portador (a) da cédula de identidade RG nº 326672-9, inscrito (a) no CPF sob o nº 003.978.572.658, residente e domiciliado (a) na rua 13, nº 108, Bairro Jardim Tropical, CEP 69.314-571, telefone nº 99135-1574 Boa Vista-RR, por este instrumento particular de procuração, nomeia, o Advogado **WALLYSON BARBOSA MOURA**, brasileiro, solteiro, inscrito na OAB-RR, sob o número 1616, com escritório à Avenida Sabá Cunha, nº 1479, Jardim Caranã, CEP 69.313-725, Boa Vista, Roraima. fone: (95) 3625-7709 e 99153-7838, para Através do presente instrumento particular de mandato, O **OUTORGANTE** nomeia e constitui como seu procurador o **OUTORGADO**, concedendo-lhe amplos poderes, inerentes ao bom e fiel cumprimento deste mandato, bem como para o foro em geral, conforme estabelece no artigo 38 do Código de Processo Civil, e os especiais para transigir, fazer acordo, firmar compromisso, substabelecer, renunciar, desistir, reconhecer a procedência do pedido, receber intimações, receber e dar quitações, praticar todos os atos perante repartições públicas Federais, Estaduais e Municipais, e órgãos da administração pública direta e indireta, praticar quaisquer atos perante particulares ou empresas privadas, recorrer a quaisquer instâncias e tribunais, podendo atuar em conjunto ou separadamente, dando tudo por bom e valioso, **com fim específico para ação judicial de cobrança de seguro DPVAT em face da SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DPVAT.**

Boa Vista/RR, 18 de junho de 2020.

x Taycyana da Silva Rodrigues
OUTORGANTE.

QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO	
	
JOYCYNARA DA SILVA RODRIGUES	
FILIAÇÃO.....	VALDIR DE LIMA RODRIGUES FRANCISCA DA SILVA RODRIGUES
NASCIMENTO.....	01/03/1991
ESTADO CIVIL.....	SOLTEIRO
NATURALIDADE.....	BOA VISTA - RR
DOCUMENTO.....	R.G. 328872-9 SESP RR 30/12/2004
LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995	
CPF.....	933.168.362-68
TIT. ELEITOR.....	003976572658
SEÇÃO.....	0014
LOCAL/DATA DE EMISSÃO:	SRT/RR - 18/01/2011
ASSINATURA DO EMISSOR	

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE	
FILIAÇÃO.....	
DATA DE NASC. DE	PARA
DOCUMENTO.....	
ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR	
MOTIVO.....	
NOME.....	
DOCUMENTO.....	
ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR	
MOTIVO.....	
NOME.....	
DOCUMENTO.....	
ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR	
MOTIVO.....	
NOME.....	
DOCUMENTO.....	
ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR	
MOTIVO.....	
L E G E N D A	
A - CASAMENTO C - DIVÓRCIO E - RECONHECIMENTO DE PATERNIDADE G - DATA DE NASCIMENTO	
B - SEP. JUDICIAL D - ADOÇÃO F - MUDANÇA VOLUNTÁRIA	
03	

TRABALHADOR	
<p>Esta é a sua Carteira de Trabalho - CTPS, instituída pelo então Presidente Getúlio Vargas, por intermédio do Decreto nº. 22.035, de 29.10.1932 e posteriormente reformulada pelo Decreto nº. 5.452 de 01.05.1945 que aprovou a CLT. Ela é o documento obrigatório para o exercício de qualquer emprego ou atividade profissional.</p> <p>Nela deverão ser registrados todos os dados do Contrato de Trabalho, elementos básicos para o reconhecimento dos seus direitos perante a Justiça do Trabalho, bem como para a obtenção da aposentadoria e demais benefícios Previdenciários, garantindo, ainda, sua habilitação ao seguro desemprego e ao Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.</p> <p>O conjunto de anotações contido neste documento e o seu estado de conservação, espelham a conduta, a qualificação e as atividades profissionais do seu portador.</p> <p>Pela sua importância, é seu dever protegê-la e cuidá-la, pois além de conter o registro de sua vida Profissional e a garantia da preservação e validade de seus direitos como trabalhador e cidadão, contribui para assegurar o seu futuro e o de seus dependentes, tendo validade, também, como documento de identificação.</p> <p>CONFECCIONADA COM RECURSOS DO FAT - FUNDO DE AMPARO AO TRABALHADOR.</p> <p>VISITE O PORTAL MTE: www.mte.gov.br</p>	

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO	
	
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL	
PIS/PASEP: 202.05249.09-9	
NÚMERO	SÉRIE
5756033	0030
UF	
RR	
Joycynara da Silva Rodrigues	
ASSINATURA DO TITULAR	
	POLEGAR DIREITO
	

Fls: 1
Visto:



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
POLÍCIA CIVIL
3º DISTRITO POLICIAL - BOA VISTA - RR

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 00018454/2020

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 25/06/2020 15:04:05 Data/Hora Fim: 25/06/2020 15:04:05
Delegado de Polícia: Simone Arruda do Carmo

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade de Apuração: Delegacia de Acidentes de Trânsito

Data/Hora do Fato: 13/03/2020 03:10

Local do Fato

Município: Boa Vista (RR)
Bairro: Dr. Silvio Botelho
Logradouro: R. Papa João Paulo II e Rua N.UM 14
Complemento: rua
Tipo do Local: Via Pública

Nº: s/n

Natureza	Meio(s) Empregado(s)
20005: ACIDENTE COM LESÕES	Veículo

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: JOYCYNARA DA SILVA RODRIGUES (VÍTIMA, COMUNICANTE)
Nacionalidade: Brasileira **Sexo:** Feminino **Nasc:** 01/03/1991 **Idade:** 29
Profissão: Empresário
Estado Civil: Solteiro(a) **Naturalidade:** Boa Vista
Nome da Mãe: FRANCISCA DA SILVA RODRIGUES **Nome do Pai:** VALDIR DE LIMA RODRIGUES

Documento(s)

RG: 3266729
CPF: 933.168.362-68

Endereço

Município: Boa Vista - RR
Logradouro: R MURILO T CIDADE
Complemento: CASA
Bairro: DR SILVIO LEITE
Nº: 887
CEP: 69.300-000

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Grupo Veículo	Subgrupo Motocicleta/Motoneta
CPF/CNPJ do Proprietário 933.168.362-68	Placa NAO5674
Renavam 00323915914	Número do Motor KD05E5B009930
Número do Chassi 9C2KD0550BR009930	Ano/Modelo Fabricação 2011/2011
Cor PRETA	UF Veículo RR
Município Veículo Boa Vista/RR	Marca/Modelo HONDA/NXR150 BROS ES
Veículo Adulterado? Não	Situação Envolvido, Meio Empregado
Última Atualização Denatran 29/04/2020	Situação do Veículo RESTRICAO_BENEFICIO_TRIBUTARIO_FILE_VEICULOS

Nome Envolvido	Envolvimentos
----------------	---------------



Impresso por: Jeane Brito Dos Santos
Data de Impressão: 25/06/2020 15:18:24

Página 1 de 2

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos

Fls. 2

Visto:



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
POLÍCIA CIVIL
3º DISTRITO POLICIAL - BOA VISTA - RR

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 00018454/2020

Nome Envolvido	Envolvimentos
JOYCYNARA DA SILVA RODRIGUES	Proprietário

RELATO/HISTÓRICO

QUE a comunicante através do número telefônico 95-98406-3667, entrou em contato via aplicativo de comunicação WHATSAPP, com esta UP para relatar o seguinte fato: Que no dia 13/03/2020, por volta das 3:10 da madrugada, a comunicante conduzia sua motocicleta particular, de marca HONDA, modelo NXR 150 BROS, cor preta, Placa NAO-5674; QUE estava trafegando pela R. Papa João Paulo II, bairro: DR. Silvio Botelho/Boa Vista 2, indo em direção ao centro da cidade; QUE ao fazer a curva para a Rua N.UM 2, 14 de mesmo bairro, não percebeu que havia um buraco na pista; QUE ao tentar desviar do buraco para não cair, perdeu o controle da motocicleta e derrapou; QUE bateu muito forte contra a pista; QUE a comunicante não perdeu a lucidez, que tentou andar e percebeu que não conseguia movimentar sua perna, foi quando se arrastou ate sua motocicleta e conseguiu conduzir a motocicleta até o Hospital Geral de Roraima, onde foi atendida em caráter de urgência (em anexo prontuário médico); QUE a comunicante teve fraturas em todo seu corpo, e fraturas mais graves em sua perna, como consta em laudo médico em anexo a este B.O.
QUE a comunicante externa que somente realizou o registro deste boletim de ocorrência na data de hoje (25/06/2020) para garantir a assistência proveniente do seguro DPVAT.
QUE para os devidos fins de direito, Eu Hualacy Seelig, S. de Souza, escrivão de polícia "ad-hoc", chefe de seção da polícia civil, matrícula nº 020116684, responsável por este B.O, orientei a comunicante que ela poderia responder civil e criminalmente pela presente declaração que dei origem SE NELA HOUVER FALSO RELATO OU COMUNICAÇÃO DE CRIME FALSO, conforme previsto nos Artigos 339-Denúnciação Caluniosa e 340-Comunicação Falsa de Crime ou de Contravenção do Código Penal Brasileiro.

iiiiiii

ASSINATURAS

Jeane Brito Dos Santos
Agente de Polícia
Matrícula 042000889
Responsável pelo Atendimento

JOYCYNARA DA SILVA RODRIGUES
Vítima, Comunicante

"Declaro para os devidos fins de direito que sou o(a) único(a) responsável pelas informações acima assentadas e ciente que poderei responder civil e criminalmente pela presente declaração que dei origem, conforme previsto nos Artigos 339-Denúnciação Caluniosa e 340-Comunicação Falsa de Crime ou de Contravenção do Código Penal Brasileiro."

AUTENTICAÇÃO

Certifico e dou fé, que a presente fotocópia
é a reprodução fiel do Original.

Boa Vista, 26 de Junho de 2020

Assinatura



Impresso por: Jeane Brito Dos Santos
Data de Impressão: 25/06/2020 15:18:24

Página 2 de 2
PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos

GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE HOSPITAL GERAL DE RORAIMA - PAAR / PSFE AV BRIGADEIRO EDUARDO GOMES, 3308 - AEROPORTO									
FICHA DE ATENDIMENTO 933.168.362-68									
Paciente	Joyceimara da Silva Rodrigues			Data Nascimento	01-03-1991	Sexo	F	Estado Civil	Contatos
Tipo Doc	Documento	Orgão Emissor	Data Emissão	Raça/Cor	Naturalidade				
Mãe	Francisca da Silva Rodrigues			Pai					
Endereço	Rua: 13 No 108 B. Jardim Tropical								
Class. de Risco	Plano Convênio	Nº da Carteira	Validade	Autorização	Sis. Prenatal				
Motivo do Atendimento	Caráter do Atendimento	Profissional do Atend.	Procedência	Temp.	Peso	Pressão			
Setor	URGÊNCIA	Tipo de Chegada	Procedimento Sol.	Registrado por:					
Queixa Principal	Queda de peso								
Anamnese de Enfermagem	GSC TOTAL AQ: 1234 RV: 12345 MRV: 123456								
Anamnese - (HORA DA CONSULTA -)	Paciente vem de queda de peso, sabe, escorção de peso, traço de joelho com fômites cond. conduto. ECG 15								
Exame Físico									
Hipótese Diagnóstica	Queda de peso / Traço de membros - ginecologia, meningite, comorbidades								
SADT - Exames Complementares	RAIO-X () ULTRASON () TC () SANGUE () URINA () ECG () OUTROS:								
PRESCRIÇÃO	APRAZAMENTO		OBSERVAÇÃO						
trabalho 100% + SSP 90% com e	04:30 km 08								
curativo									
07:50 Prescrição:									
- Omeprazol 40mg IV									
- Paracetamol 1g IV									
- Ceftriaxona 2g IV									
- Tenoxicam 40mg IV									
- SVD									
Conduta	Carlos Alberto Jr. Residente Anestesiologia CRM-RR 2000		Antonio J. H. Pêças Cirurgião Geral						
() Alta por Decisão Médica	() Ambulatório		() Observação (Até 24h)						
() Alta a Pedido	() Internação		() Transferência para:						
() Alta à Revelia	Data e Hora da Saída/Alta:		7 de 10						
() Transferência para:									
Óbito	Antes do 1º Atendimento? () Sim () Não		Destino: () Família () IML Anatomia Patológica						
Assinatura do Paciente ou Responsável	Carimbo e Assinatura do Médico		AUTENTICAÇÃO						
	HOSPITAL GERAL DE RORAIMA		MANU 7070						
	Novo Planalto Tel: (93) 3555-1100		Certifico e Dou Fé que a presente cópia é fiel Reprodução Original que foi apresentado neste Hospital						

Port. Dr. Roger / Velloso R.

Port. vítima do acidente trânsito

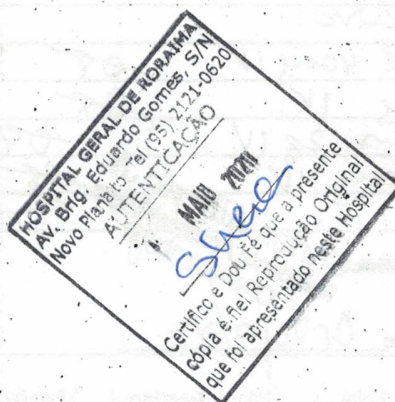
Rx fx expulsa patela D

Ef. lesão partes moles

CA: AO C.C

Dr. Marcos Aguiar
Médico Residente
Ortopedia e Traumatologia
CRM-RR 1995

700 ml de sangue AS 8:18





BOLETIM OPERATÓRIO

BOLETIM OPERÁRIO

façedor do S. Rodrigo

Data: 13/03/20

O.S. _____

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: Fx exposta patela

INDICAÇÃO TERAPÊUTICA: Fx converte de fx exposta patela

TIPO DE INTERVENÇÃO: _____

MEDICAÇÕES E ACIDENTES: _____

DIAGNÓSTICO OPERATÓRIO: _____

CIRURGIÃO: Vitor Poracat

1º AUXILIAR: MA

2º AUXILIAR: Marcos A R

INSTRUMENTADORA: _____

3º AUXILIAR: _____

ANESTESIA: _____

ANESTESISTAS: _____

ANESTÉSICO: _____

INÍCIO: _____

FIM: _____

DURAÇÃO: _____

RELATÓRIO CIRÚRGICO

- 1- Fx exposta + anestesia
- 2- Assepsia + antisept + campos ster
- 3- Lmc exorta em fclt d, sendo usa o patela distal para paraf de fixa patela, realize tenor de su muscu, leva pontos mais apertados.

4- Lmc + sutura + curado + Tala

S R P D

HOSPITAL GERAL DE RIBEIRÃO
AV. Dr. Eduardo Gomes, S/N
Novo Planalto - Tel (35) 2121-0620
AUTENTICAÇÃO

MAI 2020
Shelli
Certifico e Dou Fé que a presente
cópia é fiel Reprodução Original
que foi apresentado neste Hospital

Vitor Poracat Santiago
CRM-RR 1635
ROF: 610
Ortopedia / Traumatologia
Dr. Marcos Aguiar
CRM-RR 1896
Ortopedia e Traumatologia

14/05/2020

Via de Pagamento para o mes/ano: 02/2020 referente a UC: 1264346



RORAIMA ENERGIA

AVENIDA CAPITÃO ENE GARCEZ, 691, CENTRO - BOA VISTA

CNPJ: 02.341.470/0001-44

IE: 240070223

VIA PARA PAGAMENTO DE CONTA DE ENERGIA

NF: 4732937

JOYCYNARA DA SILVA RODRIGUES

R. 13, 108 ,

JARDIM TROPICAL

69314571 BOA VISTA

RR

CÓDIGO ÚNICO 1264346	MÊS 02/2020	PERÍODO DE CONSUMO 21-JAN-20 a 19-FEB-20
CONSUMO (kWh) 50	VENCIMENTO 13-MAR-20	TOTAL A PAGAR R\$ 56,72

OBSERVAÇÕES

- A taxa referente a emissão de segunda via de pagamento não será cobrada
- Ligue Roraima Energia: 0800 70 19 120

autenticação mecânica

recorte aqui



RORAIMA ENERGIA

AVENIDA CAPITÃO ENE GARCEZ, 691, CENTRO - BOA VISTA

CNPJ: 02.341.470/0001-44

IE: 240070223

CÓDIGO ÚNICO 1264346	MÊS 02/2020	TOTAL A PAGAR R\$ 56,72
--------------------------------	-----------------------	-----------------------------------

836000000007.567200750006.000000001263.434602200058

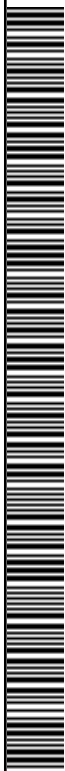


DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA DE RENDIMENTOS

Eu, Jacyanara da Silva Rodrigues, brasileiro
(a), solteira, autônoma, portador (a) do RG nº
003.978572-658, inscrito (a) no CPF sob o nº 32.6672-9, residente e
domiciliado (a) na rua 13, nº 108, Bairro
Jardim Tropical, Boa Vista-RR, CEP 69.314-571, telefone
nº (95) 99135-574, 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, 18 de junho de 2020.

x Jacyanara da Silva Rodrigues
DECLARANTE



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - RR Nº **013975609140**
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA **01** CÓD. RENAVAM **00323915914** R.N.T.R.C. EXERCÍCIO **2019**

NOME
JOYCYNARA DA SILVA RODRIGUES

CPF / CNPJ **933.168.362-68** PLACA **NA05674**

PLACA ANT / UF CHASSI **9C2KD0550BR009930**

ESPÉCIE TIPO **PAS/MOTOCICLETA/NAO APLIC.** COMBUSTÍVEL **ALCO/GASOL**

MARCA / MODELO **HONDA/NXR150 BR05 ES** ANO FAB. **2011** ANO MOD. **2011**

CAP / POT / CIL **2P/0149CC/** CATEGORIA **PARTICU** COR PREDOMINANTE **PRETA**

COTA ÚNICA ***PAGO*** VENC. COTA ÚNICA ***PAGO*** VENC. / COTAS
1º *****
2º *****
3º *****

FAIXA LPVA. PARCELAMENTO / COTAS

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) **R\$0.32** IOF (R\$) **R\$84.58** PRÊMIO TOTAL (R\$) **R\$84.90** DATA DE PAGAMENTO **29/05/2019**

OBSERVAÇÕES
SEM RESERVA DE DOMÍNIO - PROIB SAIR AMAZ
DOCUMENTO DE REGISTRO OBRIGATORIO
NAO VALIDO PARA CIRCULACAO

LOCAL **BOA VISTA-RR** DATA **29/05/2019**
EXFEDIDOR **DETRAN-RR**

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

RR Nº 013975609140 **BILHETE DE SEGURO DPVAT**

2019

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
933. PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA
www.seguradoralider.com.br
SAC DPVAT 0800 022 1204

VIA **01** CPF / CNPJ **933.168.362-68** PLACA **NA05674**

RENAVAM **00323915914** MARCA / MODELO **HONDA/NXR150 BR05 ES**

ANO FAB. **2011** CAT. TARE **9C2KD0550BR009930**

PRÊMIO TARIFÁRIO

FNS (R\$) R\$35.05	DENATRAN (R\$) R\$4.01	CUSTO DO SEGURO (R\$) R\$40.06
CUSTO DO BILHETE (R\$) R\$4.15	IOF (R\$) R\$0.32	TOTAL A SER PAGO PELO SEGURADO (R\$) R\$84.58

PAGAMENTO ☒ COTA ÚNICA ☐ PARCELADO

DATA DE QUITACAO **29/05/2019**

SEGURADORA LÍDER - DPVAT
CNPJ **09.248.608/0001-04**