



American Life Companhia de Seguros
Av. Angélica, 2029 - Santa Cecília - São Paulo - SP - CEP 01227-200
Fone: (11) 3258-0022 - Fax: (11) 3231-4446 - CNPJ 67.865.360/0001-27

AVISO DE SINISTRO VIDA EM GRUPO E/OU ACIDENTES PESSOAIS

INFORMAÇÕES DO ESTIPULANTE

ESTIPULANTE/EMPREGADOR

SEGURADO

SINISTRO DE

☒ MORTE ☐ INVALIDEZ ☐ PROFISSIONAL ☐ NATURAL ☐ DOENÇA ☐ ACIDENTE

ESTEVE AFASTADO DO TRABALHO NOS ÚLTIMOS 3 ANOS? ☐ SIM ☐ NÃO

De ____/____/____ a ____/____/____ - Motivo :

De ____/____/____ a ____/____/____ - Motivo :

De ____/____/____ a ____/____/____ - Motivo :

De ____/____/____ a ____/____/____ - Motivo :

Estava aposentado? ☒ SIM ☐ NÃO Desde quando? _____

DATA DE NASCIMENTO

DATA ADMISSÃO

APÓLICE Nº

PROFISSÃO

ÚLTIMO DIA TRABALHADO

ESTADO CIVIL

ÚLTIMO SALÁRIO

EM CASO AFIRMATIVO INFORME O PERÍODO E MOTIVO

BENEFICIÁRIOS

NOME

GRAU DE PARENTESCO

ENDEREÇO

IDADE

Simone Nunes da
S. Teixeira

esposa

Rua Dr. Antonio Alvarez Lobo
nº 767 Botafogo

55

LOCAL E DATA

SIND. DOS TRAB. SERV. PÚBLICO

CARIMBO E ASSINATURA DO ESTIPULANTE/EMPREGADOR

INFORMAÇÕES DO SEGURADO

SEGURADO

ENDEREÇO

DATA DO ACIDENTE

HORA

LOCAL DO ACIDENTE

DATA DE NASCIMENTO

PROFISSÃO

TELEFONE

CIDADE

UF

DESCREVA COMO OCORREU O ACIDENTE, SUAS CAUSAS E CONSEQUÊNCIAS

TEVE INTERVENÇÃO POLICIAL?

QUAL?

☐ SIM ☐ NÃO

PESSOAS QUE PRESENCIARAM O ACIDENTE OU SOCORRERAM O SEGURADO

NOME

ENDEREÇO

NOME

ENDEREÇO

INFORMAÇÕES SOBRE O PRIMEIRO SOCORRO MÉDICO

DATA 1º SOCORRO

LOCALIDADE

ESTABELECIMENTO

ENDEREÇO

CIDADE

UF

TELEFONE

NOME DO MÉDICO

CRM Nº

ENDEREÇO

INFORME OUTROS SEGUROS DE VIDA / ACIDENTES PESSOAIS EM VIGOR NESTA DATA

SEGURADORA

APÓLICE Nº

MORTE
NATURAL

MORTE
ACIDENTAL

INV. PERM.
ACIDENTE

INV. PERM.
DOENÇA

PROFISSIONAL

Nesta oportunidade, autorizo a American Life Companhia de Seguros, através de sua assessoria médica, a obter de todo e qualquer médico, instituições hospitalares e previdenciárias, que atenderam ao segurado, as informações sobre o seu estado de saúde. Os médicos e/ou instituições informantes ficam liberadas da obrigação de guardar sigilo profissional.

Campinas, 22 de maio de 2015

LOCAL E DATA

Simone Teixeira

ASSINATURA DO SEGURADO E/OU RESPONSÁVEL



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

Certidão de Óbito

NOME:

ELISEU ALVES TEIXEIRA FILHO

MATRÍCULA:

121327 01 55 2015 4 00269 071 0108433 88

SEXO Masculino	COR Branca	ESTADO CIVIL E IDADE Casado, 64 anos
NATURALIDADE Pedregulho - SP	DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CPF 820.205.668-34, RG 5.702.968-4 SSP/SP, Título de eleitor nº 016896720167 zona 033 seção 0044	ELEITOR Sim
FILIAÇÃO E RESIDÊNCIA Filho de ELISEU ALVES TEIXEIRA, falecido e de DIVINA JULITA TEIXEIRA, falecida. Residência do falecido: Rua Dr. Antonio Alvares Lobo, nº 767, Botafogo, Campinas - SP		
DATA E HORA DE FALECIMENTO Onze de maio de dois mil e quinze, às 12h20min.	DIA 11	MÊS 05
ANO 2015		
LOCAL DE FALECIMENTO no Hospital Municipal Mário Gatti, em Campinas/SP		
CAUSA DA MORTE insuficiência respiratória aguda, síndrome de compressão da veia cava superior, CA de pulmão avançado, tabagismo		
SEPULTAMENTO / CREMAÇÃO Cemitério Municipal de Pedregulho/SP	DECLARANTE ELISEU ALVES TEIXEIRA NETO, nacionalidade brasileira, RG nº 26.665.359-5 SSP/SP, empresário, solteiro, residente Rua Dr. Antonio Alvares Lobo, nº 767, Botafogo, em Campinas/SP,	
NOME E Nº DE DOCUMENTO DO(S) MÉDICO(S) QUE ATESTOU(ARAM) O ÓBITO pelo Dr. Marco Antonio Altheman, CRM 68223		
OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES Vide-verso.		

Nome do Ofício
3º Registro Civil das Pessoas Naturais de Campinas-SP
Oficial Registrador
Álvaro Ernesto de Moraes Silveira
Município/UF
Campinas
Endereço
Av. Das Amoreiras, nº 1859
Bairro São Bernardo - CEP:13031-435

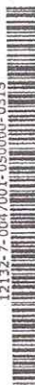
O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Campinas, 11 de maio de 2015.

Amanda Cristina Machado - Escrevente
Digitado por (Amanda)



12132-7 - AA 00047784

12132-7-0017001-050000-0315



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 5.702.968-4 DATA DE EXPEDIÇÃO 22/JUN/98

NOME ELISEU ALVES TEIXEIRA FILHO

PLACAO ELISEU ALVES TEIXEIRA

E DIVINA JULITA TEIXEIRA

NATURALIDADE

PEDREGULHO - SP DATA DE NASCIMENTO 10/000/1950

DOC ORIGEM

PEDREGULHO - SP

CPF 020205668/34 / N. 001023

ASSINATURA DO TITULAR

LEI Nº 7118 DE 200803

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBERTON DA SILVA

700-5

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR ELISEU ALVES TEIXEIRA FILHO

DATA DE NASCIMENTO 10/08/50

MUNICÍPIO / UF CAMPINAS SP

INSCRIÇÃO 108967201-57

DATA DE EMISSÃO 18/09/86

PRESIDENTE DO TRE

VALIDO SOMENTE COM RANCA E ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

VALIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL

COORDENAÇÃO DO SISTEMA DE INFORMAÇÕES ECONÔMICO-FISCAIS

CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE

DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DE INSCRIÇÃO NO CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

VALIDO EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

ASSINATURA DO CONTRIBUINTE

Eliseu Alves Teixeira Filho

CIC

NASCIMENTO 10-08-50

INSCRIÇÃO NO CPF 020 205 668 34

CONTRIBUINTE

ELISEU ALVES TEIXEIRA FILHO

ASSINATURA DO CONTRIBUINTE

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL

ELISEU ALVES TEIXEIRA FILHO
R DR ANTONIO ALVARES LOBO, 767
BOTAFOGO
13020-110 CAMPINAS/SPNota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 201505002085244 série C
Data de Emissão 15/05/2015
Data de Apresentação: 20/05/2015
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 310035310053Lote Roteiro de Leitura N.º Medidor PN
10 CAMBU591-00000361 205781934 704320144Reservado ao Fisco
1421.4ABF.6F75.63CE.3349.AEBC.E438.DFEA

PREZADO(A) CLIENTE

Reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Solicite os Serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança:
www.cpfl.com.br, "Serviços Online", 24h com você.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

ELISEU ALVES TEIXEIRA FILHO
R DR ANTONIO ALVARES LOBO, 767
BOTAFOGO
13020-110 - CAMPINAS - SP

CPF 820.205.668-34

CLASSIFICAÇÃO: B1 Residencial -Bifásico

ICMS	DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO MÉDIO	VALOR (R\$)
Base de Cálculo R\$ 357,66 Alíquota % 25,00 Valor ICMS R\$ 89,41 Valor Total de ICMS R\$ 447,07	Venda de Energia (kWh)	519	0,68913295	357,66

ATENDIMENTO CPFL	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 0 10 10 10 www.cpfl.com.br	704320144	8600740	MAI/2015	08/06/2015	363,72

HISTÓRICO DE CONSUMO	kWh Dias	DATAS DAS LEITURAS	DESCRIÇÃO DA CONTA
2015 MAI 357,66	519 29	Atual 15/05/2015	Nº 901100966261
ABR 479 30	479 30	Anterior 16/04/2015	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD
MAR 416 27	416 27	Nº de dias 29	Consumo Bandeira Verde - TE
FEV 441 33	441 33	Próximo Mês 16/06/2015	Consumo Bandeira Verde - TE
JAN 383 31	383 31		Adicional de Bandeira Vermelha
2014 DEZ 289 29	289 29		PIS/PASEP 1,10%
NOV 401 32	401 32		COFINS 5,02%
OUT 384 30	384 30		ICMS
SET 422 32	422 32		Total CPFL
AGO 450 30	450 30		
JUL 592 33	592 33		
JUN 501 28	501 28		
MAI 585 31	585 31		

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO	Nº	Energia	Leitura Atual	Leitura Anterior	Fator Multiplicação	Consumo [KWh]	Taxa Perdas[%]	Tensão Nominal [V]
205781934	Ativa	78406	77887	1,00	619			220 / 127 V

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

CAMPINAS 1-CENTRO	Padrão Mensal	Padrão Trimestral	Padrão Anual	Apurado Mensal	Período Apuração	Valor R\$ EUSD
DIC	4,71	9,43	18,86	0,00	03/2015	61,94
FEV	3,06	6,10	12,20	0,00		
DEZ	2,29			0,00		
DICRI	12,22			0,00		

BANDEIRA TARIFÁRIA

Vermelha: 17/04/2015 - 30/04/2015 - 14 Dias
Vermelha: 01/05/2015 - 15/05/2015 - 15 Dias

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Considerar quitada se efetuado débito em conta corrente.
Caso não ocorra o débito utilize esta conta para pagamento.

AVISO IMPORTANTE

Nota Fiscal	DÉBITO AUTOMÁTICO	Conta Contrato	Total a Pagar (R\$)	Data de Vencimento
Conta de Energia Elétrica Nº 201505002085244 série C	BANCO 033 AGÊNCIA 0632	310035310053	363,72	08/06/2015

Veja sugestões de locais de pagamento CPFL Total. Confira a lista completa no site www.cpfl.com.br

VENDINHA DO KLINKE	R Falcão Filho, 116 - Botafogo
MINI MERCADO TINA	R Dr Carlos Guimaraes 259 - Cambui
VEDOLUX MATERIAL DE CONSTRUÇÃO	Quatorze de Dezembro, 165 - Centro

836600000035 637200403003 444876342031 100353100538

Autenticação Mecânica





PREFEITURA DE
CAMPINAS

C.N.P.J.: 51.885.242-0001/40

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO

Mês Referência: Abril / 2015

Nome ELISEU ALVES TEIXEIRA FILHO						Prontuário 756318	
Estab. MEIO	Lotação A0135	Categoria FPB	Tipo Salário MENSALISTA	Agência 01890	Conta Corrente 0000131431	Banco 1	Data de Admissão 08/08/1973
Código/Cargo 95080 - AG.ADMINISTRATIVO						Tabela Salarial 985/D /036/1G	
Código de Verba				Referência	Vencimento	Desconto	
1 VENCIMENTO BASE				216,00	2.459,21		
4 SEXTA PARTE					717,63		
6 ADICIONAL TEMPO SERVICO				39,00	1.679,25		
8 GRAT.INCORP. LEI 7802/94					1.752,09		
15 FUNCAO GRATIFICADA				60,00	2.067,09		
84 ABONO PERMANENCIA					737,29		
91 INCORPORACAO LEI 12.592					94,48		
500 SINDICATO - MENSALIDADE				2,00		51,07	
501 IMPOSTO DE RENDA DO MES				1,00		1.287,43	
502 CAMPREV PREVIDENCIA FFIN				11,00		737,29	
596 FINANCIAMENTO BCO BRASIL						666,34	
646 ASSOC.SAUDE PORT.BENEF.						486,04	
686 UNIODONTO DE CAMPINAS						82,10	

T O T A I S			Salário Base	Vencimentos	Descontos
Base F.G.T.S. em atraso			2.459,21	9.507,04	3.310,27
0,00			F.G.T.S. em atraso	Base CAMPREV	
			0,00	6.702,66	
Dep. IR	Dep SF	F.G.T.S.	Base F.G.T.S.	Base I.Renda	Líquido a receber
1	0	0,00	0,00	8.769,75	6.196,77

MENSAGENS

Empresa

Estabelecimento

DECLARAÇÃO DE HERDEIROS

Declaro (amos), para os devidos fins e efeitos de direito, que sou (somos) o(s) único(s) herdeiro(s) legal (ais) e beneficiário (s) de Eliseu Alves Teixeira Filho, que faleceu em 11/05/2015, o falecido era (casado, solteiro, divorciado, vivia em união estável) casado.

Declaro estar ciente de que caso esta Declaração não seja a expressão da verdade, ressarciremos a Seguradora dos prejuízos decorrentes, além de estarmos sujeitos à ação criminal por infração do Art. 299 do Código Penal Brasileiro.

Campinas, 22 de maio de 2015
(Local e Data)

Beneficiários

Nome: Simone Nunes da Silva Teixeira
RG: 16.126.278-8
CPF: 245812688-00
Endereço: R: Dr. Antonio Alvarez Lobo - 767 - Botafogo.
Assinatura: Simone Teixeira

Nome: _____
RG: _____
CPF: _____
Endereço: _____
Assinatura: _____

Nome: _____
RG: _____
CPF: _____
Endereço: _____
Assinatura: _____



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE CASAMENTO

NOME:

Eliseu Alves Teixeira Filho

Simone Nunes da Silva

MATRÍCULA:

121400 01 55 1988 2 00028 098 0001023 71

NOMES COMPLETOS, DATAS E LOCAIS DE NASCIMENTO, NACIONALIDADE E FILIAÇÃO DOS CÔNJUGES

Eliseu Alves Teixeira Filho, de nacionalidade brasileira, solteiro, natural de Pedregulho, Estado de São Paulo, nascido no dia dez de agosto de um mil e novecentos e cinquenta (10/08/1950), filho de Eliseu Alves Teixeira e de Divina Julita Teixeira.

Simone Nunes da Silva, de nacionalidade brasileira, solteira, natural de Uberlândia, Estado de Minas Gerais, nascida no dia primeiro de março de um mil e novecentos e sessenta (01/03/1960), filha de Sebastião Nunes da Silva e de Isabel Sales Silva.

DATA DE REGISTRO DO CASAMENTO (POR EXTENSO)

Vinte de fevereiro de um mil e novecentos e oitenta e oito

DIA
20

MÊS
02

ANO
1988

REGIME DE BENS DO CASAMENTO

Comunhão universal de bens, Escritura de Pacto Antenupcial lavrada no 2º Tabelião desta cidade, Lº 2, fls.64, em 28/01/1.988

NOME QUE CADA UM DOS CÔNJUGES PASSOU A UTILIZAR (QUANDO HOUVER ALTERAÇÃO)

Simone Nunes da Silva Teixeira

OBSERVAÇÕES/AVERBAÇÕES

"Faleceu o contraente, aos 11 de maio de 2015, conforme registro de óbito n. 108433, folha 71, Livro C-269, nos termos da comunicação recebida pela intranet do oficial do 3º Sibdistrito do Registro Civil de Campinas-SP. Pedregulho, 19 de maio de 2015. A Preposta Designada Aline Mancini dos Santos Sperandini: (a.) Aline Mancini dos Santos Sperandini"

CARTÓRIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E DE
INTERDIÇÕES E TUTELAS DO MUNICÍPIO E COMARCA DE
PEDREGULHO - ESTADO DE SÃO PAULO - BRASIL

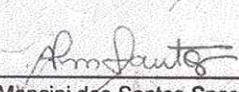
Aline Mancini dos Santos Sperandini - Oficial Designada

Rua Joaquim Barbosa Lima, 35

Fone (16) 3171-1401 - CEP 14470-000

e-mail: pedregulho@arpensp.org.br

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Pedregulho, 20 de maio de 2015.


Aline Mancini dos Santos Sperandini
Preposta Designada

OFICIAL: 31,76 IPESP: 6,34 ISS: 0,94 TOTAL: 39,04
Selos recolhidos pela guia Nº 018/2015

57 721 383/0001-04

CARTÓRIO REGISTRO CIVIL
DAS PESSOAS NATURAIS

Rua Joaquim Barbosa Lima, 78

CEP 14.470-000

PEDREGULHO - SP

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 16.126.278-8 DATA DE EMISSÃO 05/SET/2013

NOME SIMONE NUNES DA SILVA TEIXEIRA

FILIAÇÃO SEBASTIÃO NUNES DA SILVA

E ISABEL SALES SILVA

UBERLÂNDIA - MG DATA DE NASCIMENTO 01/MAR/1960

BOO ORIGEM PEDREGULHO - SP

CC: LV.B028/FLS.98V / N.001023

CPF 245812688/00

ASSINATURA DO DETENTOR *Simone Nunes*

179 Delegado Divisão de Identificação

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO 8201-8

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO POLÍCIA GUBERNAT

BOB-005483

CARTEIRA DE IDENTIDADE

ASSINATURA DO TITULAR *Simone Nunes*

POLEGAR DIREITO

PROIBIDO FALSIFICAR

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR SIMONE NUNES DA SILVA TEIXEIRA

DATA DE NASCIMENTO 01/03/1960

MUNICÍPIO / UF CAMPINAS/SP

DATA DE EMISSÃO 29/03/2010

ASSINATURA DO ELEITOR *Simone Nunes*

VALIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR *Simone Nunes*

VALIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

POLEGAR DIREITO

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Secretaria da Receita Federal

CPF

245.812.688-00

SIMONE NUNES DA SILVA TEIXEIRA

01/03/1960

0056 - CTC CAMPINAS/SPI-PL1-CID
SIMONE NUNES DA SILVA TEIXEIRA
RUA DOUTOR ANTONIO ALVARES LOBO 767
BOTAFOGO
13020-110 CAMPINAS SP



7213052470049840000001996420240315

Vencimento
05/04/2015

Data de Vencimento

05/04/2015

Valor a Pagar (R\$)

234,27

Código do cliente 8999 9976 9283 DV: 9
Nº do Telefone 1925170179
Período de apuração 19/02/2015 a 18/03/2015
Data de emissão 19/03/2015
Tipo de cliente Residencial
Estado de instalação São Paulo
Número da fatura 0241528985-0

RESUMO

PRESTADORA GVT

Plano Contratado / Serviços Mensais

Internet

Pacote Protect 9,90
Serviço Internet Power 15 Mega (045) 17,40

Telefone

Bloqueio Programado 9,90
25 Ilimitado - franquia LDN (032) 29,90
GVT na Medida Light - Assinatura Mensal 1 linha (028) 33,80

TV por Assinatura

Pacote Super (068) 69,90
Locação Ponto Adicional Promo 10,58
Telecine 42,20

Total

223,58

Ligações

Ligações Locais Excedentes 0,00
Ligações Nacionais de Longa Distância 0,00
Ligações Locais para Celular (VC1) 0,82

Consumo Avulso de TV

Eventos Avulsos 9,90
Total 10,72

Serviços Eventuais

Bônus Min. Grátis Local Fixo-Fixo 200 12/12 0,00
Bônus Min. Grátis Interurbano Fixo-Fixo 100 12/12 0,00
Ressarcimento por interrupção do serviço de TV -0,03
Total -0,03

TOTAL GERAL A PAGAR

234,27

Histórico de consumo

Total utilizado em min:seg
das faturas com vencimento em:

Tipo de Ligação	Fevereiro	Março	Abril
Minutos Locais Utilizados	64:00	109:00	54:00
Lig. Nac Longa Distância	0	7:24	3:54
Lig. Locais Celular (VC1)	0	0	1:00

Informamos que a partir de 31/05/2015, os celulares da Região do Nordeste do Brasil com DDDs 81, 82, 83, 84, 85, 86, 87, 88 e 89 terão o acréscimo do 9º dígito à frente de seus números. Acesse www.gvt.com.br/9digito e saiba mais.

*Códigos de seleção das prestadoras de Longa Distância: 12, 14, 15, 17, 21, 25, 26, 31, 41, 43, 49, 65 e 91. Central de Atendimento Anatel: 1331(Geral), 1332(Deficientes Auditivos) e www.anatel.gov.br
*Valor mínimo do ressarcimento em caso de interrupção do serviço de telefonia fixa: duração da interrupção (em minutos) vezes o valor da assinatura, divididos por 43.200 minutos (30 dias).
O pagamento desta fatura não liquida débitos pendentes. Em caso de atraso no pagamento, serão cobrados encargos moratórios (multa de 2% + 1% de juros ao mês) na fatura seguinte.

(045) PSABU010/PCS/SCM (032) PAS 045/POS/LDN (028) PAS 041/POS/Local (068) PSTV/0002/SeAC

Destaque Aqui



Autenticação Mecânica

Nome do Cliente

SIMONE NUNES DA SILVA TEIXEIRA

Sr. Caixa, favor não receber pagamento parcial.

Código do cliente

8999 9976 9283

Código para Cadastramento
de Débito Automático
899999769283-9

Número da Fatura

0241528985-0

Data de Vencimento

05/04/2015

Valor a Pagar (R\$)

234,27

8461000002 1 34270082089 3 99997692830 2 24152898599 7

