		(77) 3451-648	de Atend 8/324H	imento -6016/99	190-06	Clángula 1,4	. / 2	2024
PAY-B	SAHA							
Beneficiário Titula	r (Contratante)					Nascimer	ito	
01	CDE							
RG	CPF				Ī	Estadø Civil		
Profissão						» TO	7	
Endereço		D . 1 D 6				N°	RU	RBANA TRAL
airro		Ponto de Refer	rencia			Distrito / Região		
idade				UF				CEP
Contato (01)	What	Contato (02) tsApp		Wha	E-m atsApp	nail		
Reneficiários D 12	ependentes			Parentesco	Nascin	nento	Contato	
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
)						<u> </u>		
UCESSOR:								
NOTA:								
						PAGAMENT	0.	
ADESÃO DA	SAMENTO ADESAPLANO	ADICIONA	AIS N	IANUTEN	ÇÃO		VEN	CIMENTO
a vi	sta a prazo			I	DAFATU	DIA DIA	DJA DJA	<b>101</b> A
-								
LOCAL			1					
RESPONSÁVE	EL ASSINATURA	À ROGA CPF	<u> </u>					
TESTEMUNHA	A 1 - CPF							
CONSULTOR I								
AV. DR. JOSÉ I	HUMBERTO NUN ANCISCO - GUA	IES, 1.653 - B. S <del>Nambi-ba - C</del> i	6AO <del>EP 46 430</del>	<del>)_000 - Telet</del>	<del>`one (77</del>	<del>) 3451-6488 /</del>	<del>' (77) 9 9190-</del> 0	<del>1606 -</del> CNPI