

TERMO DE QUITAÇÃO

Rua Cel. Ernesto de Oliveira, nº 269 - Centro

Fone- (019) 3631-5772

São João da Boa Vista - S.P./ CNPJ - 00.023.629/0001-57 - Inscr. Est. 639.053.990.114

Nº SINISTRO: 16129616

O (s) abaixo assinado (s) **MARIA IVONI DOS SANTOS SOUZA**, segurado na **LIBERTY SEGUROS**, sinistro nº **16129616**, declara(m), pela presente, ter (em) recebido nesta data da referida oficina, o automóvel da marca **STRADA 2016**, cor **VERMELHO**, placa **GCK-0364**, motor (ou chassi) **9BD57824UGB047391**, reparado e a seu pleno contento, nada mais tendo a reclama **LIBERTY SEGUROS**, nem da respectiva oficina reparadora, com fundamento no presente sinistro.

SÃO JOÃO DA BOA VISTA, 19 DE JANEIRO 2024.

ASS:


CPF 717999748-04