

GEOVANE ANSELMO DE LIMA

Endereço: RUA NOVA APARECIDA,33 - CEP: 59520000
Bairro: CENTRO - Mun/UF: RN/SANTANA DO MATOS
Conj/Lote: - Ref.: PROXIMO AO ESPETINHO DO XEXEU
Complemento:
Telefone(s): 84999108791/8496369495
Dia Venc: 22 | 1º Venc: 15/05/2020 | MARIA SIDINEIA DA
Contrato: 00147285 | Protocolo: 435182
Hora Contato:



Protocolo de Recebimento de Documentos

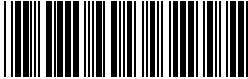
Recebi em: ____/____/____, às ____:____ Nome: _____ Assinatura: _____

Grau de Parentesco: _____ RG: _____ Motoqueiro: _____

<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Ausente
<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Não existe o número	1ª visita - Data: ____/____/____ Hora: ____:____
<input type="checkbox"/> Falecido	<input type="checkbox"/> Inf. Porteiro	2ª visita - Data: ____/____/____ Hora: ____:____
<input type="checkbox"/> End. Insuficiente	<input type="checkbox"/> Outros: _____	3ª visita - Data: ____/____/____ Hora: ____:____

MARIA ELIZETE MOURA PEREIRA

Endereço: SITIO BALDUM,700 - CEP: 59508000
Bairro: ZONA RURAL - Mun/UF: RN/IPANGUACU
Conj/Lote: DEPOIS DA PONTE - Ref.: PROXIMO A CASA DO VEREADOR GORDO
Complemento: NA CASA DE LETA
Telefone(s): 84999798645
Dia Venc: 22 | 1º Venc: 30/05/2020 | VALMARIA CABRAL DE
Contrato: 00147753 | Protocolo: 435178
Hora Contato:



Protocolo de Recebimento de Documentos

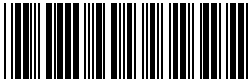
Recebi em: ____/____/____, às ____:____ Nome: _____ Assinatura: _____

Grau de Parentesco: _____ RG: _____ Motoqueiro: _____

<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Ausente
<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Não existe o número	1ª visita - Data: ____/____/____ Hora: ____:____
<input type="checkbox"/> Falecido	<input type="checkbox"/> Inf. Porteiro	2ª visita - Data: ____/____/____ Hora: ____:____
<input type="checkbox"/> End. Insuficiente	<input type="checkbox"/> Outros: _____	3ª visita - Data: ____/____/____ Hora: ____:____

VERA LUCIA DA SILVA

Endereço: SITIO SAO JACINTO,239 - CEP: 59650000
Bairro: ZONA RURAL - Mun/UF: RN/ACU
Conj/Lote: - Ref.: PROXIMO A TOINHO DE BIA
Complemento: CONHECIDA COMO VERINHA
Telefone(s): 84998802740
Dia Venc: 22 | 1º Venc: 15/05/2020 | MAYARA BEATRIZ NIC
Contrato: 00147770 | Protocolo: 435177
Hora Contato:



Protocolo de Recebimento de Documentos

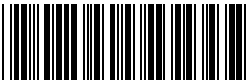
Recebi em: ____/____/____, às ____:____ Nome: _____ Assinatura: _____

Grau de Parentesco: _____ RG: _____ Motoqueiro: _____

<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Ausente
<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Não existe o número	1ª visita - Data: ____/____/____ Hora: ____:____
<input type="checkbox"/> Falecido	<input type="checkbox"/> Inf. Porteiro	2ª visita - Data: ____/____/____ Hora: ____:____
<input type="checkbox"/> End. Insuficiente	<input type="checkbox"/> Outros: _____	3ª visita - Data: ____/____/____ Hora: ____:____

JOAO EDILBERTO DE MELO

Endereço: RUA PEDRO VELHO,2402 - CEP: 59611010
Bairro: SANTO ANTONIO - Mun/UF: RN/MOSSORO
Conj/Lote: - Ref.: DEPOIS DO FERRO VELHO
Complemento:
Telefone(s): 84987238908/8487526274
Dia Venc: 22 | 1º Venc: 01/06/2020 | NINIVE VIVIANE DA
Contrato: 00147480 | Protocolo: 435181
Hora Contato:



Protocolo de Recebimento de Documentos

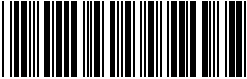
Recebi em: ____/____/____, às ____:____ Nome: _____ Assinatura: _____

Grau de Parentesco: _____ RG: _____ Motoqueiro: _____

<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Ausente
<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Não existe o número	1ª visita - Data: ____/____/____ Hora: ____:____
<input type="checkbox"/> Falecido	<input type="checkbox"/> Inf. Porteiro	2ª visita - Data: ____/____/____ Hora: ____:____
<input type="checkbox"/> End. Insuficiente	<input type="checkbox"/> Outros: _____	3ª visita - Data: ____/____/____ Hora: ____:____

ELISABETHE PINTO DA SILVA

Endereço: RUA GREGORIO SOARES DE MACEDO,306 - CEP: 59650000
Bairro: BELA VISTA - Mun/UF: RN/ACU
Conj/Lote: - Ref.: VIZINHO A CAPELA SAO SEBASTIAO
Complemento:
Telefone(s): 84996265410/8499965627
Dia Venc: 22 | 1º Venc: 15/05/2020 | VALMARIA CABRAL DE
Contrato: 00147763 | Protocolo: 435176
Hora Contato:



Protocolo de Recebimento de Documentos

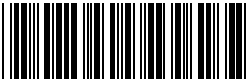
Recebi em: ____/____/____, às ____:____ Nome: _____ Assinatura: _____

Grau de Parentesco: _____ RG: _____ Motoqueiro: _____

<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Ausente
<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Não existe o número	1ª visita - Data: ____/____/____ Hora: ____:____
<input type="checkbox"/> Falecido	<input type="checkbox"/> Inf. Porteiro	2ª visita - Data: ____/____/____ Hora: ____:____
<input type="checkbox"/> End. Insuficiente	<input type="checkbox"/> Outros: _____	3ª visita - Data: ____/____/____ Hora: ____:____

ANDREZA MARIA DA SILVA

Endereço: RUA PAULO OTAVIANO DE MELO,116 - CEP: 59535000
Bairro: ALTO DA MATERNIDADE - Mun/UF: RN/LAJES
Conj/Lote: - Ref.: PROXIMO AO SALAO DO REINO DAS TESTEMUNHAS DE JEUVA
Complemento: PROXIMO AO HOSPITAL
Telefone(s): 84996213220
Dia Venc: 22 | 1º Venc: 30/05/2020 | VALMARIA CABRAL DE
Contrato: 00147752 | Protocolo: 435180
Hora Contato:



Protocolo de Recebimento de Documentos

Recebi em: ____/____/____, às ____:____ Nome: _____ Assinatura: _____

Grau de Parentesco: _____ RG: _____ Motoqueiro: _____

<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Ausente
<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Não existe o número	1ª visita - Data: ____/____/____ Hora: ____:____
<input type="checkbox"/> Falecido	<input type="checkbox"/> Inf. Porteiro	2ª visita - Data: ____/____/____ Hora: ____:____
<input type="checkbox"/> End. Insuficiente	<input type="checkbox"/> Outros: _____	3ª visita - Data: ____/____/____ Hora: ____:____

MARIA DA CRUZ DE SOUZA GOMES DE LIM

Endereço: RUA DOUTOR ELOI DE SOUZA,161 - CEP: 59535000
Bairro: ALTO DA MATERNIDADE - Mun/UF: RN/LAJES
Conj/Lote: - Ref.: PROXIMO A OFICINA DE PEPETA
Complemento: CONHECIDA COMO MARAR
Telefone(s): 84999718044/8496510772
Dia Venc: 22 | 1º Venc: 25/05/2020 | VALMARIA CABRAL DE
Contrato: 00147762 | Protocolo: 435179
Hora Contato:



Protocolo de Recebimento de Documentos

Recebi em: ____/____/____, às ____:____ Nome: _____ Assinatura: _____

Grau de Parentesco: _____ RG: _____ Motoqueiro: _____

<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Ausente
<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Não existe o número	1ª visita - Data: ____/____/____ Hora: ____:____
<input type="checkbox"/> Falecido	<input type="checkbox"/> Inf. Porteiro	2ª visita - Data: ____/____/____ Hora: ____:____
<input type="checkbox"/> End. Insuficiente	<input type="checkbox"/> Outros: _____	3ª visita - Data: ____/____/____ Hora: ____:____