

RAQUEL CARNEIRO DE ARAUJO

Endereço: RUA DOS SALMOS,500 - CEP: 59123525

Bairro: PAJUCARA - Mun/UF: RN/NATAL

Conj/Lote: LOT. PARQUE FLORESTA - Ref.: PX AO BAR DA LADEIRA


Complemento:


Telefone(s): 84987253991


Dia Venc: 18 | 1º Venc: 05/06/2020 | JUCIANARA LIMA DA

Contrato: 00253967 | Protocolo: A0FSOH

Hora Contato:







Protocolo de Recebimento de Documentos

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

Assinatura: _____

Grau de Parentesco: _____ RG: _____ Motoqueiro: _____

☐ Mudou-se

☐ Recusado

☐ Ausente

☐ Desconhecido

☐ Não existe o número

1ª visita - Data: ____/____/____ Hora: ____:____

☐ Falecido

☐ Inf. Porteiro

2ª visita - Data: ____/____/____ Hora: ____:____

☐ End. Insuficiente

☐ Outros: _____

3ª visita - Data: ____/____/____ Hora: ____:____

MARIA DA SAUDE DE LIMA GOMES RIBEIR

Endereço: RUA CORONEL FARIAS,168 - CEP: 59114188

Bairro: NSA SRA DA APRESENTACAO - Mun/UF: RN/NATAL

Conj/Lote: LOT. JARDIM PROGRESSO - Ref.: PX. COLEGIO FAZAO


Complemento:


Telefone(s): 84988285991


Dia Venc: 18 | 1º Venc: 05/06/2020 | JUCIANARA LIMA DA

Contrato: 00254322 | Protocolo: A0FSOD

Hora Contato:







Protocolo de Recebimento de Documentos

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

Assinatura: _____

Grau de Parentesco: _____ RG: _____ Motoqueiro: _____

☐ Mudou-se

☐ Recusado

☐ Ausente

☐ Desconhecido

☐ Não existe o número

1ª visita - Data: ____/____/____ Hora: ____:____

☐ Falecido

☐ Inf. Porteiro

2ª visita - Data: ____/____/____ Hora: ____:____

☐ End. Insuficiente

☐ Outros: _____

3ª visita - Data: ____/____/____ Hora: ____:____

MARIA DO SOCORRO VIEIRA DOS SANTOS

Endereço: RUA JOSE EDILSON BATISTA,162 - CEP:

Bairro: NSA APRESENTACAO - Mun/UF: RN/VIDE CONTRATO

Conj/Lote: - Ref.: POR TRAS DA PANIFICADORA SAO PAULO


Complemento:


Telefone(s): 84988229922/84986304461


Dia Venc: 18 | 1º Venc: 05/06/2020 | MARIA DA CONCEICAO

Contrato: 00254349 | Protocolo: A0FSOT

Hora Contato:







Protocolo de Recebimento de Documentos

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

Assinatura: _____

Grau de Parentesco: _____ RG: _____ Motoqueiro: _____

☐ Mudou-se

☐ Recusado

☐ Ausente

☐ Desconhecido

☐ Não existe o número

1ª visita - Data: ____/____/____ Hora: ____:____

☐ Falecido

☐ Inf. Porteiro

2ª visita - Data: ____/____/____ Hora: ____:____

☐ End. Insuficiente

☐ Outros: _____

3ª visita - Data: ____/____/____ Hora: ____:____

REJANE FERREIRA DO ROSARIO

Endereço: RUA PRINCIPAL,13 - CEP:

Bairro: 13º DISTRITO IMBIRIBEIRA - Mun/UF: RN/EXTREMOZ

Conj/Lote: - Ref.: DE FRENTE AO QUEBRA-MOLA


Complemento:


Telefone(s): 8484987267473


Dia Venc: 18 | 1º Venc: 20/05/2020 | LAYSE MONIQUE M DA

Contrato: 00254213 | Protocolo: A0FSO4

Hora Contato:







Protocolo de Recebimento de Documentos

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

Assinatura: _____

Grau de Parentesco: _____ RG: _____ Motoqueiro: _____

☐ Mudou-se

☐ Recusado

☐ Ausente

☐ Desconhecido

☐ Não existe o número

1ª visita - Data: ____/____/____ Hora: ____:____

☐ Falecido

☐ Inf. Porteiro

2ª visita - Data: ____/____/____ Hora: ____:____

☐ End. Insuficiente

☐ Outros: _____

3ª visita - Data: ____/____/____ Hora: ____:____

DULCE RIBEIRO DE OLIVEIRA

Endereço: RUA DESPORTISTA JEREMIAS PINHEIRO DA CAM,270 - CEP: 590912

Bairro: PONTA NEGRA - Mun/UF: RN/NATAL

Conj/Lote: COND. ROYAL PARCK WEST - Ref.: PX. SUPERMERCADO FAVORITO


Complemento: TORRE B - APT 1604


Telefone(s): 84996141754


Dia Venc: 18 | 1º Venc: 13/05/2020 | PATRICIA ANANIAS D

Contrato: 00254334 | Protocolo: A0FSOJ

Hora Contato:







Protocolo de Recebimento de Documentos

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

Assinatura: _____

Grau de Parentesco: _____ RG: _____ Motoqueiro: _____

☐ Mudou-se

☐ Recusado

☐ Ausente

☐ Desconhecido

☐ Não existe o número

1ª visita - Data: ____/____/____ Hora: ____:____

☐ Falecido

☐ Inf. Porteiro

2ª visita - Data: ____/____/____ Hora: ____:____

☐ End. Insuficiente

☐ Outros: _____

3ª visita - Data: ____/____/____ Hora: ____:____

MARINEIDE DE SOUZA LIMA

Endereço: RUA BUENOS AIRES,3800 - CEP:

Bairro: FELIPE CAMARAO - Mun/UF: RN/NATAL

Conj/Lote: - Ref.: PX. DETRAN


Complemento:


Telefone(s): 84991484773


Dia Venc: 18 | 1º Venc: 28/05/2020 | JUCIANARA LIMA DA

Contrato: 00254368 | Protocolo: A0FSO9

Hora Contato:







Protocolo de Recebimento de Documentos

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

Assinatura: _____

Grau de Parentesco: _____ RG: _____ Motoqueiro: _____

☐ Mudou-se

☐ Recusado

☐ Ausente

☐ Desconhecido

☐ Não existe o número

1ª visita - Data: ____/____/____ Hora: ____:____

☐ Falecido

☐ Inf. Porteiro

2ª visita - Data: ____/____/____ Hora: ____:____

☐ End. Insuficiente

☐ Outros: _____

3ª visita - Data: ____/____/____ Hora: ____:____

Endereço: RUA SAO JOAO,29 - CEP:
Bairro: CONTENDA - Mun/UF: RN/EXTREMOZ
Conj/Lote: - Ref.: RUA DO POSTO DE SAUDE
Complemento:
Telefone(s): 84987128126/84988896084
Dia Venc: 18 | 1º Venc: 05/06/2020 | MARCIA OLIVEIRA
Contrato: 00254379 | Protocolo: A0FSO5
Hora Contato:



Endereço: RUA EMIDIO INACIO DA ROCHA,06 - CEP:
Bairro: LAGOA DAS PEDRAS - Mun/UF: RN/MACAIBA
Conj/Lote: - Ref.: OFICINA
Complemento:
Telefone(s): 84991024768
Dia Venc: 18 | 1º Venc: 24/05/2020 | MARCIA OLIVEIRA DE
Contrato: 00254428 | Protocolo: A0FSO6
Hora Contato:



Recebi em: ____/____/____, às ____:____ Nome: _____ Assinatura: _____
 Grau de Parentesco: _____ RG: _____ Motoqueiro: _____
☐ Mudou-se ☐ Recusado ☐ Ausente
☐ Desconhecido ☐ Não existe o número 1ª visita - Data: ____/____/____ Hora: ____:____
☐ Falecido ☐ Inf. Porteiro 2ª visita - Data: ____/____/____ Hora: ____:____
☐ End. Insuficiente ☐ Outros: _____ 3ª visita - Data: ____/____/____ Hora: ____:____

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: ____:____

Endereço: AV GOVERNADOR ANTONIO DE MELO E SOUZA,1997 - CEP: 591230;
Bairro: PAJUCARA - Mun/UF: RN/NATAL
Conj/Lote: - Ref.: LOTERICA, EM CIMA DO PONTO DO FATIADO
Complemento:
Telefone(s): 8484988127796
Dia Venc: 18 | 1º Venc: 15/05/2020 | SHIRLENE CHRISTINY
Contrato: 00254471 | Protocolo: A0FSOI
Hora Contato:



Endereço: RUA PROF MARIA DO CARMO NAVARRO,5615 - CEP:
Bairro: NSR DAAPRESENTACAO - Mun/UF: RN/NATAL
Conj/Lote: PQ DOS COQUEIROS - Ref.: PX. ANTIGO POSTO POLICIAL
Complemento:
Telefone(s): 84999107560
Dia Venc: 18 | 1º Venc: 15/05/2020 | PATRICIA ANANIAS D
Contrato: 00254494 | Protocolo: A0FSOE
Hora Contato:



Recebi em: ____/____/____, às ____:____ Nome: _____ Assinatura: _____
 Grau de Parentesco: _____ RG: _____ Motoqueiro: _____
☐ Mudou-se ☐ Recusado ☐ Ausente
☐ Desconhecido ☐ Não existe o número 1ª visita - Data: ____/____/____ Hora: ____:____
☐ Falecido ☐ Inf. Porteiro 2ª visita - Data: ____/____/____ Hora: ____:____
☐ End. Insuficiente ☐ Outros: _____ 3ª visita - Data: ____/____/____ Hora: ____:____

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: ____:____

Endereço: RUA BOA VISTA, 16 D - CEP:
Bairro: AMARANTE - Mun/UF: RN/SAO GONCALO DO AMARANTE
Conj/Lote: - Ref.: DEPOSITO DO ERONILDO
Complemento:
Telefone(s): 84986247910
Dia Venc: 18 | 1º Venc: 15/05/2020 | MARCIA OLIVEIRA DE
Contrato: 00254501 | Protocolo: A0FSOQ
Hora Contato:



Endereço: RUA DOUTOR CARLOS PASSOS,1763 - CEP: 59015310
 Bairro: TIROL - Mun/UF: RN/NATAL
 Conj/Lote: - Ref.: PX. A UNICAT
 Complemento:
 Telefone(s): 8441412308/84999102007
 Dia Venc: 18 | 1º Venc: 20/05/2020 | JOSELI MACEDO DE L
 Contrato: 00254505 | Protocolo: A0FSON
 Hora Contato:



Recebi em: ____/____/____, às ____:____ Nome: _____ Assinatura: _____
 Grau de Parentesco: _____ RG: _____ Motoqueiro: _____
☐ Mudou-se ☐ Recusado ☐ Ausente
☐ Desconhecido ☐ Não existe o número 1ª visita - Data: ____/____/____ Hora: ____:____
☐ Falecido ☐ Inf. Porteiro 2ª visita - Data: ____/____/____ Hora: ____:____
☐ End. Insuficiente ☐ Outros: _____ 3ª visita - Data: ____/____/____ Hora: ____:____

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: ____:____

Endereço: RUA JOSE BAZILIO NASCIMENTO,265 - CEP: 59264000
 Bairro: NOVO SANTO ANTONIO - Mun/UF: RN/SAO GONCALO DO AMARANTE
 Conj/Lote: - Ref.: PX AO CLUBE AQUATICO
 Complemento:
 Telefone(s): 8484988517115
 Dia Venc: 18 | 1º Venc: 03/06/2020 | MARCIA OLIVEIRA DE
 Contrato: 00254605 | Protocolo: A0FSOR
 Hora Contato:



Endereço: RUA CAMINHO DE AREIA,125 - CEP: 59133365
 Bairro: PAJUCARA - Mun/UF: RN/NATAL
 Conj/Lote: COND. OASIS PARADISE - Ref.: PX. CEMITERIO DO PARQUE DAS
 Complemento: BL C - APT 402
 Telefone(s): 84997029183
 Dia Venc: 18 | 1º Venc: 05/06/2020 | TATIANA VANESKA CO
 Contrato: 00254069 | Protocolo: A0FSOF
 Hora Contato:



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: ____:____

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: ____:____

Endereço: RUA DOS PIONEIROS,1681 - CEP:
Bairro: PAJUCARA - Mun/UF: RN/NATAL
Conj/Lote: - Ref.: SUPERMERCADO AMIGAO
Complemento:
Telefone(s): 8484987222556
Dia Venc: 18 | 1º Venc: 05/06/2020 | MARIA DA CONCEICAO
Contrato: 00254348 | Protocolo: A0FSOG
Hora Contato:



Endereço: RUA BAHIA,608 - CEP: 59570000
Bairro: PLANALTO - Mun/UF: RN/CEARA-MIRIM
Conj/Lote: - Ref.: PX. JOAO DO GAS
Complemento:
Telefone(s): 84991791863
Dia Venc: 18 | 1º Venc: 20/05/2020 | NISIANE SILVA DE O
Contrato: 00254359 | Protocolo: A0FSO3
Hora Contato:



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: ____:____

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: ____:____

Endereço: RUA HENRIQUE DIAS, 1717A - CEP: 59104292
 Bairro: IGAPO - Mun/UF: RN/NATAL
 Conj/Lote: - Ref.: CABECA DE BODE
 Complemento:
 Telefone(s): 84988785136
 Dia Venc: 18 | 1º Venc: 05/06/2020 | MARIA DA CONCEICAO
 Contrato: 00254365 | Protocolo: A0FSOA
 Hora Contato:



Endereço: RUA JARDIM DOS EUCALIPTOS,24 - CEP:
Bairro: NOVA PARNAMIRIM - Mun/UF: RN/NATAL
Conj/Lote: - Ref.: PXAO CONTEPORANIO
Complemento:
Telefone(s): 8484987573395
Dia Venc: 18 | 1º Venc: 20/05/2020 | LAYSE MONIQUE M DA
Contrato: 00254373 | Protocolo: A0FSOC
Hora Contato:



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: ____:____

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: ____:____

MANUELA CRISTINA FONSECA DA SILVA

Endereço: AV DOS EUCALIPTOS,109 - CEP: 59151710

Bairro: NOVA PARNAMIRIM - Mun/UF: RN/PARNAMIRIM

Conj/Lote: RESIDENCIAL BERTIOGA - Ref.: PX. PANIFICADORA KI PAO

Complemento: CASA C - APTO 203 - BL H

Telefone(s): 84981597311

Dia Venc: 18 | 1º Venc: 15/05/2020 | SHIRLENE CHRISTINY

Contrato: 00254470 | Protocolo: A0FSOP

Hora Contato:



MARIA DAMIANA LIMA DE MACEDO

Endereço: RUA LAGOA DA ONCA,201 - CEP: 59290000

Bairro: POCO DE PEDRA - Mun/UF: RN/SAO GONCALO DO AMARANTE

Conj/Lote: - Ref.: EM FRENTE AO PARQUE DE VAQUEJADA

Complemento:

Telefone(s): 8484987612040

Dia Venc: 18 | 1º Venc: 30/05/2020 | JOSELI MACEDO DE L

Contrato: 00254504 | Protocolo: A0FSOS

Hora Contato:



Protocolo de Recebimento de Documentos

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

Grau de Parentesco: _____ RG: _____ Motoqueiro: _____

☐ Mudou-se

☐ Recusado

☐ Ausente

☐ Desconhecido

☐ Não existe o número

1ª visita - Data: ____/____/____ Hora: ____:____

☐ Falecido

☐ Inf. Porteiro

2ª visita - Data: ____/____/____ Hora: ____:____

☐ End. Insuficiente

☐ Outros: _____

3ª visita - Data: ____/____/____ Hora: ____:____

Protocolo de Recebimento de Documentos

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

Grau de Parentesco: _____ RG: _____ Motoqueiro: _____

☐ Mudou-se

☐ Recusado

☐ Ausente

☐ Desconhecido

☐ Não existe o número

1ª visita - Data: ____/____/____ Hora: ____:____

☐ Falecido

☐ Inf. Porteiro

2ª visita - Data: ____/____/____ Hora: ____:____

☐ End. Insuficiente

☐ Outros: _____

3ª visita - Data: ____/____/____ Hora: ____:____

LARISSA CRISTINA MEDEIROS DA PAZ PO

Endereço: RUA DA JUREMA,68 - CEP: 59120546

Bairro: POTENGI - Mun/UF: RN/NATAL

Conj/Lote: - Ref.: PX. MERCADINHO SAO TOME

Complemento: ENTREGAR CARNE NA UNIDADE DO ALECRIM

Telefone(s): 84987524351

Dia Venc: 18 | 1º Venc: 25/05/2020 | JUCIANARA LIMA DA

Contrato: 00254607 | Protocolo: A0FSOL

Hora Contato:



ELIANA MARIA TARQUINO

Endereço: RUA JOAO MEDEIROS FILHO,9010 - CEP:

Bairro: REDINHA - Mun/UF: RN/NATAL

Conj/Lote: - Ref.: PX. BAR GALVAO

Complemento:

Telefone(s): 84988661263

Dia Venc: 18 | 1º Venc: 20/05/2020 | JUCIANARA LIMA DA

Contrato: 00254608 | Protocolo: A0FSOM

Hora Contato:



Protocolo de Recebimento de Documentos

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

Grau de Parentesco: _____ RG: _____ Motoqueiro: _____

☐ Mudou-se

☐ Recusado

☐ Ausente

☐ Desconhecido

☐ Não existe o número

1ª visita - Data: ____/____/____ Hora: ____:____

☐ Falecido

☐ Inf. Porteiro

2ª visita - Data: ____/____/____ Hora: ____:____

☐ End. Insuficiente

☐ Outros: _____

3ª visita - Data: ____/____/____ Hora: ____:____

Protocolo de Recebimento de Documentos

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

Grau de Parentesco: _____ RG: _____ Motoqueiro: _____

☐ Mudou-se

☐ Recusado

☐ Ausente

☐ Desconhecido

☐ Não existe o número

1ª visita - Data: ____/____/____ Hora: ____:____

☐ Falecido

☐ Inf. Porteiro

2ª visita - Data: ____/____/____ Hora: ____:____

☐ End. Insuficiente

☐ Outros: _____

3ª visita - Data: ____/____/____ Hora: ____:____

KALIANA MARIA DA SILVA ALVES

Endereço: RUA SENADOR GEORGINO AVELINO,896 - CEP: 59022630

Bairro: BARRO VERMELHO - Mun/UF: RN/NATAL

Conj/Lote: - Ref.: APT 1601

Complemento: LIGAR ANTES DE ENTREGAR

Telefone(s): 84996071159

Dia Venc: 18 | 1º Venc: 20/05/2020 | LAYSE MONIQUE M DA

Contrato: 00254214 | Protocolo: A0FSO8

Hora Contato:



SIMONE OLIVEIRA DE MELO

Endereço: RUA SEVERINO GALVAO,180 - CEP: 59090523

Bairro: PONTA NEGRA - Mun/UF: RN/NATAL

Conj/Lote: - Ref.: PX. CORAIS DE PONTA NEGRA

Complemento:

Telefone(s): 84994414209

Dia Venc: 15 | 1º Venc: 15/05/2020 | APARECIDA DE FATIM

Contrato: 05001061 | Protocolo: A0FSOK

Hora Contato:



Protocolo de Recebimento de Documentos

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

Grau de Parentesco: _____ RG: _____ Motoqueiro: _____

☐ Mudou-se

☐ Recusado

☐ Ausente

☐ Desconhecido

☐ Não existe o número

1ª visita - Data: ____/____/____ Hora: ____:____

☐ Falecido

☐ Inf. Porteiro

2ª visita - Data: ____/____/____ Hora: ____:____

☐ End. Insuficiente

☐ Outros: _____

3ª visita - Data: ____/____/____ Hora: ____:____

Protocolo de Recebimento de Documentos

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

Grau de Parentesco: _____ RG: _____ Motoqueiro: _____

☐ Mudou-se

☐ Recusado

☐ Ausente

☐ Desconhecido

☐ Não existe o número

1ª visita - Data: ____/____/____ Hora: ____:____

☐ Falecido

☐ Inf. Porteiro

2ª visita - Data: ____/____/____ Hora: ____:____

☐ End. Insuficiente

☐ Outros: _____

3ª visita - Data: ____/____/____ Hora: ____:____

MONICA ALINE DA SILVA

Endereço: RUA DOUTOR MARIO NEGOCIO,1453 - CEP: 59040000

Bairro: ALECRIM - Mun/UF: RN/NATAL

Conj/Lote: - Ref.: RESTAURANTE POPULAR

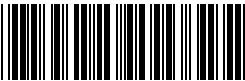
Complemento:

Telefone(s): 8430889060/84987417816/84988371588

Dia Venc: 05 | 1º Venc: 05/06/2020 | SUEVANIA VARELA DA

Contrato: 05001066 | Protocolo: A0FSO7

Hora Contato:



Protocolo de Recebimento de Documentos

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

Grau de Parentesco: _____ RG: _____ Motoqueiro: _____

☐ Mudou-se

☐ Recusado

☐ Desconhecido

☐ Falecido

☐ End. Insuficiente

☐ Ausente

1ª visita - Data: ____/____/____ Hora: ____:____

2ª visita - Data: ____/____/____ Hora: ____:____

3ª visita - Data: ____/____/____ Hora: ____:____

JOSE MARIA VILAR DA SILVA

Endereço: RUA MAXARANGUAPE,550 - CEP: 59020160

Bairro: TIROL - Mun/UF: RN/NATAL

Conj/Lote: - Ref.: PX. CASA SAUDE SAO LUCAS

Complemento: RESID. EDIFICIO AMERICA, APT 2001

Telefone(s): 84988249719

Dia Venc: 00 | 1º Venc: / / | APARECIDA DE FATIM

Contrato: 05001064 | Protocolo: A0FSOO

Hora Contato:



Protocolo de Recebimento de Documentos

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

Grau de Parentesco: _____ RG: _____ Motoqueiro: _____

☐ Mudou-se

☐ Recusado

☐ Desconhecido

☐ Falecido

☐ End. Insuficiente

☐ Ausente

1ª visita - Data: ____/____/____ Hora: ____:____

2ª visita - Data: ____/____/____ Hora: ____:____

3ª visita - Data: ____/____/____ Hora: ____:____

FRANCISCO SUELI JANUARIO FILHO

Endereço: AV AYRTON SENNA,3037 - CEP: 59088100

Bairro: NEOPOLIS - Mun/UF: RN/NATAL

Conj/Lote: - Ref.: SUPER. FAVORITO

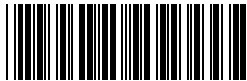
Complemento: SERRAMBI I - BL 37, APT 301

Telefone(s): 84996356956

Dia Venc: 15 | 1º Venc: 15/05/2020 | PATRICIA ANANIAS D

Contrato: 05001071 | Protocolo: A0FSOB

Hora Contato:



Protocolo de Recebimento de Documentos

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

Grau de Parentesco: _____ RG: _____ Motoqueiro: _____

☐ Mudou-se

☐ Recusado

☐ Desconhecido

☐ Falecido

☐ End. Insuficiente

☐ Ausente

1ª visita - Data: ____/____/____ Hora: ____:____

2ª visita - Data: ____/____/____ Hora: ____:____

3ª visita - Data: ____/____/____ Hora: ____:____