

SINDICATO DOS SERVIDORES PÚBLICOS MUNICIPAIS DE SANTOS

Fundado em 17 de outubro de 1988 - C.G.C.: 57.735.896/0001-74

AESB nº 24000.002343/90

O SINDICATO DOS SERVIDORES PÚBLICOS MUNICIPAIS DE SANTOS-SINDSERV, vem através deste, encaminhar à V.Sa., as documentações para **abertura** do Sinistro de **ADEMIR PINTO**, falecido em **21/03/2011**, para fins de pagamento de **SEGURO DE VIDA PECÚLIO E CONTRIBUITÁRIO**, conforme abaixo relacionado:

Aviso de Sinistro Preenchido e assinado pelo declarante

Relatório médico para assinado e carimbado pelo DR^a Ana F.S. Galvão, documento emitido pela Santa Casa Misericórdia de Santos

Xerox autenticada da Certidão de Óbito de **Ademir Pinto**

Xerox autenticada da Certidão de casamento atualizada de **Ademir Pinto**

Xerox autenticada do Rg e CPF de **Ademir Pinto**

Xerox autenticada do comprovante de residência de **Ademir Pinto**

Xerox autenticada do holerite do mês do falecimento de **Ademir Pinto**

Xerox autenticada do RG e CPF da Beneficiária **Fátima de Mattos Pinto**

Xerox autenticada do comprovante de residência da Beneficiária **Fátima de Mattos Pinto**

SANTOS, 29/04/2011

Kelly Brito
SINDSERV

VERTCON ADM. CORRETORA SEGUROS LTDA.
Suelen Andrade 16/05/11

À
VERTCON SEGUROS
A/C - SUELEN

Avenida Campos Sales, 106 - Vila Nova - Santos - Cep. 11013-401 Tel: (13) 3228-7400
e-mail: sind_serv@uol.com.br

**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**

471

INFORMAÇÕES DO ESTIPULANTE

ESTIPULANTE/EMPREGADOR <i>Ademir Pinto</i>		APÓLICE Nº	
SEGURADO <i>Ademir Pinto</i>	DATA DE NASCIMENTO <i>02/06/51</i>	PROFISSÃO <i>marceneiro</i>	ESTADO CIVIL <i>casado</i>
SINISTRO DE ☒ MORTE ☐ INVALIDEZ ☐ PROFISSIONAL ☒ NATURAL ☐ DOENÇA ☐ ACIDENTE	CAUSA	DATA ADMISSÃO	ÚLTIMO DIA TRABALHADO
ESTEVE AFASTADO DO TRABALHO NOS ÚLTIMOS 3 ANOS? ☐ SIM ☐ NÃO - EM CASO AFIRMATIVO INFORME O PERÍODO E MOTIVO			
De <i> </i> / <i> </i> / <i> </i> a <i> </i> / <i> </i> / <i> </i>		- Motivo : <i> </i>	
De <i> </i> / <i> </i> / <i> </i> a <i> </i> / <i> </i> / <i> </i>		- Motivo : <i> </i>	
De <i> </i> / <i> </i> / <i> </i> a <i> </i> / <i> </i> / <i> </i>		- Motivo : <i> </i>	
De <i> </i> / <i> </i> / <i> </i> a <i> </i> / <i> </i> / <i> </i>		- Motivo : <i> </i>	
Estava aposentado? ☐ SIM ☐ NÃO		Desde quando? <i> </i> - Motivo : <i> </i>	

BENEFICIÁRIOS

NOME	GRAU DE PARENTESCO	ENDEREÇO	IDADE
<i>Fátima Ernesto de matos</i>	<i>esposa</i>	<i>R. Alves Bugre, 492 casa 03 / São Vicente</i>	<i>54</i>

Santos, 29 de Abril de 2011
LOCAL E DATA*Kelly Pinto*
CARIMBO E ASSINATURA DO ESTIPULANTE/EMPREGADOR**INFORMAÇÕES DO SEGURADO**

SEGURADO <i>Ademir Pinto</i>	DATA DE NASCIMENTO <i>02/06/51</i>	PROFISSÃO <i>marceneiro</i>	TELEFONE <i>3463-9554</i>
ENDEREÇO <i>R. Alves Bugre, nº 492 casa 03/Rg. São Vicente</i>	CIDADE <i>São Vicente</i>	UF <i>S.P</i>	
DATA DO ACIDENTE <i>21/03/11</i>	HORA <i>07:27</i>	LOCAL DO ACIDENTE <i>santa casa misericórdia de santos</i>	

DESCREVA COMO OCORREU O ACIDENTE, SUAS CAUSAS E CONSEQUÊNCIASTEVE INTERVENÇÃO POLICIAL? ☐ SIM ☐ NÃO

QUAL?

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
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.

Santos, 29 de Abril de 2011
LOCAL E DATA*Fátima Mattos Pinto*
ASSINATURA DO SEGURADO E/OU RESPONSÁVEL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO 422-6

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON DAUNT

mi

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 20.955.489

DATA DE EXPEDIÇÃO 15/MAI/86

NOME ADEMIR PINTO

FILIAÇÃO José Haroldo Pinto
Ivone Guedes Pinto

NATURALIDADE Santos-SP.

DATA DE NASCIMENTO 02/JUN/1951

DOS ORIGEM São Vicente-SP/ São Vicente

CE: Lv954/Fls.217v2/Nº 16865

CPF

Delegado de Polícia Titular TINGO-SSP

Dr. Paschoal Mantecosa

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83



COM O SELO

RECEBIDO PELA

Bel. Arlindo Jorge de Aquino Fabri

Quarto Preposto Substituto

Registro Civil - 1º Subdistrito

Santos - S. Paulo

REGISTRO CIVIL - 1º SUBDISTRITO

RECEBIDO PELA

26 JUN 11 019169



VALIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

ESTE CARTÃO É O DOCUMENTO COMPROVATÓRIO DE INSCRIÇÃO NO CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF E DE USO OBRIGATORIO NOS CASOS LEGALMENTE DETERMINADOS PARA QUALQUER ORIENTAÇÃO DE NATUREZA TRIBUTARIA, PROCURE A UNIDADE LOCAL DA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL

CARIMBO DO AGENTE EMISSOR

Santos 03.19.88

Arlene Lúgares Rodrigues

SOAP - Matr. 23.708-5

NOME, MATRÍCULA E ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO RESPONSÁVEL PELA EMISSÃO

APROVADO POR INSTRUÇÃO NORMATIVA DO SRF

MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL

CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CPF 121316388 92

NOME COMPLETO ADEMIR PINTO

ASSINATURA

Ademir Pinto

TERA VALIDADE SOMENTE COM A APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTO DE IDENTIDADE

AUTENTICAÇÃO

26 JUN 11 019170

02.06.51

Bel. Arlindo Jorge de Aquino Fabri

Quarto Preposto Substituto

Registro Civil - 1º Subdistrito

Santos - S. Paulo

FOTOCOPIA EXTRAÍDA

NO REG. CIVIL - 1º SUBDISTRITO

SANTOS - SP

REGISTRO CIVIL - 1º SUBDISTRITO
RUA AMADOR BUENO, Nº 203 - SANTOS - SP

26 ABR 11

0191

RGI

02759914/07

Endereço

R ALVES DO BUGRE 492 CASA 3

Hidrometro

Y091083258

Codif

02 060 24 07 104 2.000.005.014 9

Economias Res Com Ind Pub

1

CR

Mes de Referência

FEVEREIRO/11

Numero da Conta

4374027599141

AUTENTICO A PRESENTE CÓPIA CONFORME O ORIGINAL APRESENTADO, DO J. DE 000 FE.

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

QUINA: sorteios de segunda-feira a sábado. Ap

025-527099316-0

25/Jan/2011

HORA DE 15:00:18

LOT. 21.20420-6

TERM 032764

LOCALIDADE: SAO VICENTE

AG. VINCULADA: 3346

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
SABESP CIA SAN BASICO EST SP

VALOR DO PAGAMENTO: 57,24

826100000007 572400971378
420275991412 015105110223

Disque CAIXA - 0800 726 0101

Ouvidoria da CAIXA - 0800 725 7474
Reclamações, sugestões e elogios

www.caixa.gov.br

025-527099316-0

IA DO CLIENTE



Bel. Arlindo Jorge de Aquino Fabri
Quarto Preposto Substituto
Registro Civil - 1º Subdistrito
Santos - S. Paulo

Conta Mensal de Serviços de Água e/ou Esgotos
companhia de saneamento básico do estado de são paulo-sabesp



LEITURA				
Data	Condição	Anterior	Atual	Proxima Data Prevista
17/01/11	LEITURA NORMAL	358	386	17/02/11

CONSUMO (m3)				
Atual	Últimos meses			
28	AGO	28 R	001	22 R
	SET	26 R	NOV	22 R
			JAN	38 R

TARIFAS DE AGUA POR FAIXAS DE CONSUMO				DISCRIMINACAO DO FATURAMENTO	
Faixas	Tarifas	Consumo (m3)	Valor-R\$	Água	55,03
Até 10	14,19	Valor Mínimo	14,19	Esgotos	
11 A 20	1,80	10	18,00	Serviços	PAID VALOR AGOR
21 A 30	2,63	0	21,04		
31 A 50	2,63				
ACIMA DE 50	3,55				
Subtotal por Economias			55,03		
X 0004 (Qtd. de Economias)			55,03		
X 1 00000000 (11 de Ajuste Igritário)			55,03		

Vencimento 02/02/11

Total a Pagar R\$ *****57,24

Nome: ADEMIR PINTO

EM 13/01/2011 ATESTAMOS O PAGTO DAS CONTAS DE CONSUMO VENCIDAS DE JAN A DEZ DE 2010.

FOTOCÓPIA EXTRAÍDA DE
ORIGINAL EM TERMOCÓPIA

PAGAMENTO EM ATRASO

SERÁ ACRESCIDO DE MULTA DE 2%, MAIS ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA COM BASE NA VARIACAO DO IPC/IBPE DO MES ANTERIOR, MAIS JUROS DE MORA DE 1% AO MES, PRO RATA DA A CONTAS, PAGAS ATÉ A DATA DE VENCIMENTO, SUJEITA O IMÓVEL AO CORTE DO FORNECIMENTO DE ÁGUA.

AGENCIA DE ATENDIMENTO

SAC VICENTE: AV ANTONIO EMERICH - MELO, 529 Fone 0800 550195
HORARIO: 10:00 as 16:00

QUALIDADE DA AGUA - DECRETO PRESIDENCIAL 5440/05 E PORTARIA MINISTERIO DA SAUDE 518/04

Parametros(Significado no verso)	Turbidez	Cor	Cloro	Fluor	Coli Total	Coli Termico
Mínimo de Análises Exigidas	051	051	162	025	162	002
Análises Realizadas	161	004	161	040	161	002
Amostras que Atendem aos Padrões	160	029	161	040	159	161

CONCLUSÃO: Eventuais análises fora dos padrões foram refeitas acompanhadas de inspeções sanitárias, descargas, no ponto de coleta e outras ações para garantir a qualidade da água.

Sistema de Abastecimento: ETA 1 - PIQUES/ETA 3 - CUBATÃO

Amostras Coletadas em: 10/10

FOTOCOPIA EXTRAÍDA
NO REG. CIVIL - 1º SUBDISTRITO
SANTOS - SP

EM BRANCO

REGISTRO CIVIL - 1º SUBDISTRITO
RUA AMADOR PEREIRA, 203 - SANTOS - SP

26/03/11 019167

AUTENTICO A PRESENTE COPIA COM O ORIGINAL APRESENTADO. DO QUE DOUTE

24 DE MARÇO

"DIA MUNDIAL DE COMBATE À TUBERCULOSE"

Tosse há mais de três semanas pode ser Tuberculose

Procure entre as pessoas que você conhece,
se há alguém que esteja com tosse e encaminhe
para a Unidade de Saúde mais próxima de sua casa.

Dúvidas e orientações fone: 3222-1229

Lembre-se

TUBERCULOSE TEM CURA

Bel. Artindo Jorge de Aquino F. G. G.
Quarto Preposto Substituto
Registro Civil - 1º Subdistrito
Santos - S. Paulo



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTOS ESTÂNCIA BALNEÁRIA

DEPARTAMENTO SEOFIC	CENTRO DE CUSTO 28.O.6.O1.O1	REGISTRO 16032.5
NOME DO FUNCIONÁRIO ADEMIR PINTO		
CARGO MARCENEIRO	NÍVEL SALARIAL N-E	
LOCAL DE PAGAMENTO / BANCO CAIXA ECONOMICA FEDERAL	CONTA BANCÁRIA 03450010084730	
DATA DE PAGAMENTO 25/03/2011	COMPETÊNCIA MARCO/2011	SALÁRIO BASE / HORA 592,83
DEMONSTRATIVO VENCIMENTOS/DESCONTOS		
cód.	DESCRIÇÃO	HORA / QTDE.
001	ORDENADO OU VENCIMENTO DO CARGO	220.00 HS
002	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO	16.00 %
018	GRATIF. POR 8 ANOS NO CARGO	1
020	FUNCAO GRATIFICADA - LEI 4623/84	4
024	INSALUBRIDADE	
088	AUXILIO-ALIMENTACAO	84.50 %
089	P.C.S. - LEI COMPLEM. 162/95	
348	SINDSERV - MENSALIDADE	
351	ASS. MED. HOSP. - CAPEP	
355	DESC. - ADIO. SALARIAL	
367	SINDICAL ASSOCIATIVA - SINDSERV	
390	CAPEP - 3% S/REMUN. - ASSIST. MED.	3.00 %
407	SINDSERV - SEGUROS	
418	IPREV - CONTRIB. DE 12% - L.C. 593/2006	12
438	CAPEP - ASSIST. MED. DEPEN. LEI 2635/2009	
		VALOR
		592.83
		94.85
		34.98
		343.00
		109.00
		264.00
		500.94
		23.71
		58.77
		237.13
		52.22
		50.27
		9.71
		187.99
		110.00
CC AT - DISTRIBUIÇÃO FGTS		VENCIMENTOS 1.939,60
		DESCONTOS 729,80
		LÍQUIDO 1.209,80

MENSAGEM



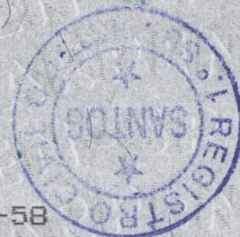
REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS



CERTIDÃO DE ÓBITO

NOME:
ADEMIR PINTO

MATRÍCULA:
123018.01.55.2011.4.00220.129.0140992-58



SEXO COR
masculino branca

ESTADO CIVIL E IDADE
casado, com cinquenta e nove anos de idade

NATURALIDADE
SANTOS - SP

DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO ELEITOR
RG 20955489-SSP/SP sim

FILIAÇÃO E RESIDÊNCIA

filho de JOSÉ HAROLDO PINTO, falecido e de IVONE GUEDES PINTO.
Residência: A RUA ALVES DO BUGRE, 492 CASA 03, PARQUE SÃO VICENTE, SÃO VICENTE, Estado de São Paulo.

DATA E HORA DO FALECIMENTO DIA MES ANO
vinte e um de março de dois mil e onze, às 21 03 2011
07:27 horas

LOCAL DE FALECIMENTO

na Santa Casa de Misericórdia, nesta cidade

CAUSA DA MORTE

METASTASES CEREBRAIS, CARCINOMA DE PULMÃO

SEPULTAMENTO/CREMAÇÃO

Cemitério VICENTINO, SÃO VICENTE, SP

DECLARANTE

CHRISTIANE DE MATTOS PINTO BARBOSA

NOME E NÚMERO DE DOCUMENTO DO MÉDICO QUE ATESTOU O ÓBITO

Doutor JOÃO PAULO C. VERNIERI, CRM 69537
Atestado médico número 156607700

OBSERVAÇÕES AVERBAÇÕES

ERA CASADO COM FATIMA DE MATTOS PINTO. DEIXOU 03 FILHOS: SHIRLEI, COM 33 ANOS; CHRISTIANE, COM 32 ANOS; SYDNEI, COM 17 ANOS. BENS: IGNORADO. NÃO DEIXOU TESTAMENTO. CASAMENTO REALIZADO EM SÃO VICENTE, SP NO DIA 28/02/1976, LIVRO B-54, FLS. 217V SOB Nº 16.884. O CPF DO FALECIDO É DE Nº 121.316.388-92. TÍTULO DE ELEITOR Nº 1454671901-83 ZONA 340, SÃO VICENTE, SP.

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Santos, 28 de março de 2011.

Sandra Regina Leon Gonçalves Cavalcante
Terceira Preposta Substituta

1ª VIA - ISENTA DE EMOLUMENTOS
Digitada por: DENILSON

Oficial de Registro Civil das Pessoas Naturais e de Interdições e Tutelas do 1º Subdistrito da Sede

Bel. Nelson Hidalgo Molero - OFICIAL

Município e Comarca de Santos - Estado de São Paulo

Rua Amador Bueno, 203 - CEP: 11013-150

Fone: (13) 3223-5702 - Fax: 3223-2783

Sandra Regina Leon Gonçalves Cavalcante
Terceira Preposta Substituta
Registro Civil - 1º Subdistrito
Santos - S. Paulo
Serviço de Registro Civil das Pessoas Naturais
Primeiro Subdistrito Santos - SP
Rua Amador Bueno, nº 203 - Centro - Santos - SP
CEP: 11013-150 - Tel.: (13) 3223-5702
AUTENTICAÇÃO DE ATO DO REGISTRO CIVIL

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL SEM EMENDAS E/OU RASURAS

de documento expedido por esta Serviço ou nela arquivado, do que dou fé.
Santos, 28 de março de 2011.

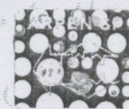
312244

0328G-AA

0328G-312001-317000-0211



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS



CERTIDÃO DE CASAMENTO

NOME:
ADEMIR PINTO

e
FATIMA ERNESTO DE MATOS

MATRÍCULA:
122945.01.55.1976.2.00054.217.0016865-42

NOME, NACIONALIDADE, DATA E LOCAL DE NASCIMENTO, FILIAÇÃO

ADEMIR PINTO, natural de SANTOS, Estado de São Paulo, nascido no dia dois de junho de mil novecentos e cinquenta e um (02/06/1951), filho de JOSÉ HAROLDO PINTO e de IVONE GUEDES PINTO.
FATIMA ERNESTO DE MATOS, natural de SANTOS, Estado de São Paulo, nascida no dia vinte de agosto de mil novecentos e cinquenta e sete (20/08/1957), filha de IRINEU ERNESTO DE MATTOS e de PASCOALINA RODRIGUES DE MATTOS.

DATA DE REGISTRO DE CASAMENTO (POR EXTENSO)

vinte e oito de fevereiro de mil novecentos e setenta e seis

DIA

28

MÊS

02

ANO

1976

REGIME DE BENS DO CASAMENTO

COMUNHÃO GERAL DE BENS

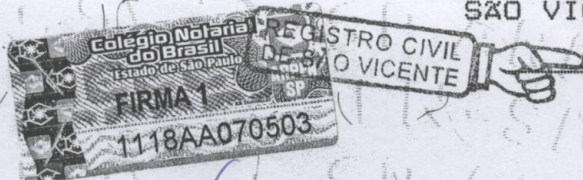
NOME QUE CADA UM DOS CONJUGES PASSOU A UTILIZAR

A contraente passou a assinar FATIMA DE MATTOS PINTO.
O contraente passou a assinar O MESMO NOME.

OBSERVAÇÕES AVERBAÇÕES

ANOTAÇÃO DE ÓBITO: O CONTRAENTE FALECEU EM SANTOS-SP (19SUBDISTRITO) ADS 21/03/11. LV C220, FLS 129-V, Nº140992. SV. 28/03/11. EU, (A) LIDIANE NERI ALVES, ESC.

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
SÃO VICENTE, 07 de abril de 2011.



Danielle de Jesus da Silva
Escrivente

OFICIAL	IPESP	TOTAL
26,11	5,24	31,35

Digitada por: LETICIA

Reconheço por semelhança a firma de:
Daniele de Jesus da Silva
SÃO VICENTE, 07/04/2011.
Em testemunho da verdade.

Allan Marques Santos
Escrivente

Por Fim: R\$ 3,50
Válido somente com selo de autenticidade

Oficial de Registro Civil das Pessoas Naturais
e de Interdições e Tutelas da Sede

Ivanize C. Pereira de Andrade V. Loureiro
OFICIALA DESIGNADA

Bel. Arlindo Jorge de Aquino Fabri
Quarto Preposto Substituto
Registro Civil - 1º Subdistrito
Santos - S. Paulo

Allan Marques Santos
Escrivente
Registro Civil de S. Vicente-SP

FOTOCOPIA EXTRAÍDA
NO REG. CIVIL - 1º SUBDISTRITO
SANTOS - SP

Município e Comarca de São Vicente - Estado de São Paulo

Rua Jacob Emmerich, 527 - Centro - CEP 11310-071- São Vicente/SP
Fones/Fax: (13) 3468-5363 / 3568-4982 - E-mail: regcivilsv@uol.com.br

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL SEM EMENDAS E/OU RASURAS

1547G-156001-156000-0211

159831

1547G-AA

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO 8900-3

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON DAUNT

PROIBIDO PLASTIFICAR

Fátima de Mattos Pinto

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 13.626.656-3 DATA DE EXPEDIÇÃO 11/ABR/2011

NOME FÁTIMA DE MATTOS PINTO

FILIAÇÃO IRINEU ERNESTO DE MATTOS

E PASCOALINA RODRIGUES DE MATTOS

NATURALIDADE SANTOS -SP DATA DE NASCIMENTO 20/AGO/1957

DOC ORIGEM S.VICENTE-SP

S.VICENTE

CC:LV.B54 /FLS.217V/N.016865

CPF 018038078/81

212 Delegado Divisionário

Roberto ANANIAS DO NASCIMENTO

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

Colégio Notarial do Brasil

Estado de São Paulo

AUTENTICAÇÃO

0954AA191328

COMO SELO DE RECEBIDO PELA AU

Bel. Arlindo Jorge de Aquino Fabri

Quarto Preposto Substituto

Registro Civil - 1º Subdistrito

Santos - S. Paulo

REGISTRO CIVIL - 1º SUBDISTRITO

AMADOR RIBEIRO NETO - SANTOS - SP

26 ABR 11 019163

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

ESTE CARTÃO É O DOCUMENTO COMPROVATÓRIO DA INSCRIÇÃO NO CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF E DE USO OBRIGATÓRIO NOS CASOS LEGALMENTE DETERMINADOS PARA QUALQUER ORIENTAÇÃO DE NATUREZA TRIBUTÁRIA, PROCEL E A UNIDADE LOCAL DA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL

CARIMBO DO AGENTE EMISSOR

85000/7071

20/07/87

D.R.F. - SANTOS

NOME, MATRÍCULA E ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO RESPONSÁVEL PELA EMISSÃO

APROVADO POR INSTRUÇÃO NORMATIVA DO SRF

Colégio Notarial do Brasil

Estado de São Paulo

AUTENTICAÇÃO

0954AA191329

MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL

COORDENAÇÃO DO SISTEMA DE INFORMAÇÕES ECONÔMICAS - CIEF

Nº DE INSCRIÇÃO NO CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF

018 038 078 / 81

NOME COMPLETO

FATIMA MATTOS PINTO

NASCIMENTO

20/08/57

ASSINATURA

Fátima de Mattos Pinto

TERÁ VALIDADE SOMENTE COM A APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTO DE IDENTIDADE

REGISTRO CIVIL - 1º SUBDISTRITO

RUA

26 ABR 11 019163

Bel. Arlindo Jorge de Aquino Fabri

Quarto Preposto Substituto

Registro Civil - 1º Subdistrito

Santos - S. Paulo

FOTOCOPIA EXTRAÍDA

NO REG. CIVIL - 1º SUBDISTRITO

SANTOS - SP

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS
DOCUMENTO PARA PAGAMENTO

Telefônica

15745 - 2

Local 11577 Uso RESIDENCIAL

Telefone 3463-9554 0 DV 0 NRC 04246606013

Total da Fatura 221,62 Vencimento 24/04/2011 Mês 04/2011



CDD CIDADE NÁUTICA SPM SS1
FATIMA DE MATTOS PINTO
R ALVES BUGRE 492 CSA 3
11365-350 PRQ S VICENTE SAO VICENTE - SP

Devolução Cx Postal 61015 SP
05001-970 04246606013



720809188904666000004507320150411

Vencimento
24/04/2011

Central de Relacionamento:
10315

SERVIÇOS

VALOR (R\$)

Planos de Minutos - Ligações Locais	65,73
Speedy	53,42
Outros Serviços	5,75
Cobrança de Serviços de Terceiros	10,85
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Reduzido	0,40
Ligações Adicionais Fixo-Fixo Locais em Horário Normal	1,94
Chamadas Locais a Cobrar	0,14
Ligações para Celular	83,19
Chamadas de Longa Distância Nacional - Telefônica 15	0,20

Nas lojas de
atendimento da
Telefônica você pode
esclarecer dúvidas
e obter informações
sobre produtos,
serviços e sobre sua
conta de telefone.
Consulte o endereço
da loja mais próxima
pelo telefone 102
ou no site www.
telefonica.com.br



VALIDO SOMENTE
SELO DE AUTENTICIDADE
DA AUTENTICAÇÃO R\$ 2,25

TOTAL A PAGAR

221,62

Contribuição para o FUST e FUNTEL - 1,5% do valor dos serviços - não repassada às tarifas.

Atenção: O atraso do pagamento acarreta em multa de 2% e juros de 1% a.m.

O valor da doação é facultativo e em caso de dúvidas ligue 10315 (serviço de informações).

Para longa distância: 12-CTBC 14-BRT 15-TELEFÔNICA 17-TRANSIT 18-SPIN 19-ÉPSILON 21-EMBRATEL 23-INTEG 24-DIALDATA 25-GVT 26-IDT 28-T-LESTE 31-TELEMAR 32-CONVERGIA 34-ETML 35-EASYTONE 38-DSLI VOX 38-TESA 41-TIM 42-GT GROUP 45-GLOBAL CROSSING 46-HOJE TELECOM 47-BT COMMUNICATIONS 49-CAMBRIDGE 57-ITACEU 58-VOITEL 61-NEXUS 62-OTS OPTION 63-HELLO BRAZIL 67-E1 72-LOCASWEB 75-VIPWAY 81-SERMATEL 85-AMERICA NET 89-KONECTA 91-IP CORP TELECOM 98-AMIGO TELECOM 98-ALPHA NOBILIS. Para recurso Telefônica, ligue 10315 c/ protocolo fornecido pela Prestadora. ANATEL 133, ligue com o protocolo da Telefônica.



O processo de faturamento das
ligações está Certificado conforme
Resolução 426 de 09/12/2005
(artigo 18).

Disque
15

A Telecomunicações de São Paulo S.A. - TELESP e a A. Telecom S.A., em cumprimento à Lei Federal nº 12.007/09, declaram que as faturas deste telefone, vencidas no ano de 2010, foram quitadas. Esta declaração substitui, para a comprovação do cumprimento das obrigações do consumidor, as quitações das faturas e valores vencidos em 2010. Este documento não quita parcelamentos, valores co-faturados de outras operadoras, cobranças judiciais, serviços prestados e não faturados e outras exceções previstas na Lei.

O Recibo só será válido com autenticação ou apresentação do extrato bancário.

DESTAQUE AQUI

846400000028 216210296549 472800012016 104159999994



Bel. Arlindo Jorge de Aquino Fabri
Quarto Preposto Substituto
Registro Civil - 1º Subdistrito
Santos - S. Paulo

FOTOCOPIA EXTRAÍDA
Nº REG. CIVIL - 1º SUBDISTRITO
SANTOS - SP

TELECOMUNICAÇÕES DE SÃO PAULO S.A.

Local	Telefone	Mês	DV	Complemento
11577	3463-95540	04/11	7	1771 1144
Total da Fatura	DV	Vencimento		
221,62	7	24/04/11		

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

ORIGINAL APRESENTADO DO QUE FOI RECEBIDO
AUTENTICAÇÃO A PRESERVAÇÃO DA CópIA



Prontuário: 00928919 Atendimento: 03257488

Nome Paciente: ADEMIR PINTO Idade: 59 Anos

Sexo: M Cor: B Int: 19/01/2011

NEUROLOGIA - 3I, POLICLINICA MASCULINA CONV 3I, 3I 315 LEITO 23

CAIXA DE PECULIOS SANTOS

RELATÓRIO MÉDICO

Data do Atendimento: 19/01/2011

Diagnóstico:

COMPRESSÃO ENCÉFALO

CID:G93.5

Tratamento:

CLÍNICO

Data do Relatório: 03/02/2011 11:48:28

Observação:

INTERNADO POR PIORA DO DÉFICIT MOTOR

RNM DE CRÂNIO= MÚLTIPLOS NÓDULOS CEREBRAL COMPATÍVEIS COM META.

PARECER DA CIRURGIA DO TÓRAX= Presença de lesão central em LSD.solicito bronco para tentativa de diagnóstico , caso negativo reavaliaremos possibilidade de abordagem da NCR ou Cirurgia Torácica.

NO AGUARDO DO RESULTADO DA BRONCOSCOPIA.

ANA FRANCISCA DOS SANTOS GALVAO - (CRM: 46935)