



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**

INFORMAÇÕES DO ESTIPULANTE

ESTIPULANTE/EMPREGADOR <i>Sind. Tráb. Serv. Publ. Munc. Gps.</i>		APÓLICE Nº	
SEGURADO ALICE MARIA DIAS SECCULLO		DATA DE NASCIMENTO 01.10.23	PROFISSÃO Do Lar
SINISTRO DE		DATA ADMISSÃO	ESTADO CIVIL Viuva
CAUSA		ÚLTIMO DIA TRABALHADO	ÚLTIMO SALÁRIO
<input checked="" type="checkbox"/> MORTE <input type="checkbox"/> INVALIDEZ <input type="checkbox"/> PROFISSIONAL <input type="checkbox"/> NATURAL <input type="checkbox"/> DOENÇA <input type="checkbox"/> ACIDENTE			
ESTEVE AFASTADO DO TRABALHO NOS ÚLTIMOS 3 ANOS? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO - EM CASO AFIRMATIVO INFORME O PERÍODO E MOTIVO			
De ___/___/___ a ___/___/___	- Motivo :		
De ___/___/___ a ___/___/___	- Motivo :		
De ___/___/___ a ___/___/___	- Motivo :		
De ___/___/___ a ___/___/___	- Motivo :		
Estava aposentado? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO Desde quando? - Motivo :			

BENEFICIÁRIOS

NOME	GRAU DE PARENTESCO	ENDEREÇO	IDADE
Carlos Roberto Sécculle	Filho	R.Gen.Lauro Sodre, 411-1ªA.A.51	55
Luiz Carlos Sécculle	Filho	R.Cons.Martin Francisco nº 391	56

Campinas 18/11/2009

**SIND. DOS TRAB. SERV. PÚBLICO
 MUNICIPAL DE CAMPINAS**

LOCAL E DATA

CARIMBO E ASSINATURA DO ESTIPULANTE/EMPREGADOR

INFORMAÇÕES DO SEGURADO

SEGURADO	DATA DE NASCIMENTO	PROFISSÃO	TELEFONE
ENDEREÇO	CIDADE	UF	
DATA DO ACIDENTE	HORA	LOCAL DO ACIDENTE	

DESCREVA COMO OCORREU O ACIDENTE, SUAS CAUSAS E CONSEQUÊNCIAS

TEVE INTERVENÇÃO POLICIAL?	QUAL?
<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	

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 TELEFONE
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.

Campinas 18/11/2009
 LOCAL E DATA

Carlos Sécculle
 ASSINATURA DO SEGURADO E/OU RESPONSÁVEL

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO 8210-7

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON DAUNT

MAIOR DE 65 ANOS

Cartório Sta. Cruz Reg. Civil, 2º Subdistrito
Delfino Contra, 414 - Campinas - SP

do somente com o selo de autenticidade
Marismênia Spinola de Melo Pereira, Oficial
Paulo Colferai Filho Cícero de S. Silva

2009

ASSINAR POR IMPOSSIBILIDADE MOTORA PERMANENTE
ASSINATURA DO TITULAR

PROIBIDO REPLICAR

0194AB627431

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 19.705.070-0 DATA DE EXPEDIÇÃO 14/JUL/2008

NOME ALICE MARIA DIAS SECCULLO

FILIAÇÃO ANTÔNIO VICTOR DIAS
E ANGELINA MARIA

NACIONALIDADE CASA BRANCA -SP DATA DE NASCIMENTO 01/OUT/1923

SUBSEÇÃO DOS ORIGEM CAMPINAS-SP
SEGUNDO SUBDISTRITO
CC:LV.B51 /FLS.248V/N.004863

CPF 172851168/23

Assinatura do Diretor: *De A L L* Delegado Divisório

LEI N° 7.116 DE 29/08/83

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL
CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nº DE INSCRIÇÃO
NUMERO DE INSCRIÇÃO NO CPF
172851168 23

NOME COMPLETO
Alice Maria Dias Secullo

NASCIMENTO
01.10.23

ASSINATURA
Alice Maria Dias Secullo

TERÁ VALIDADE SOMENTE COM A APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTO DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

ESTE CARTÃO E O DOCUMENTO, COMPROBATÓRIO DE INSCRIÇÃO NO CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF E DE USO OBRIGATORIO NOS CASOS LEGALMENTE DETERMINADOS. QUANDO A ORIENTAÇÃO DE NATUREZA TRIBUTÁRIA, PROCURE A UNIDADE LOCAL DA SECRETARIA FEDERAL.

AGENTE EMISSOR
Cartório Sta. Cruz Reg. Civil, 2º Subdistrito
Delfino Contra, 414 - Campinas - SP

presente com o selo de autenticidade
Marismênia Spinola de Melo Pereira, Oficial
Paulo Colferai Filho Cícero de S. Silva

17 NOV. 2008

0518400-0

NOME, MATRÍCULA E ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO RESPONSÁVEL PELA EMISSÃO
APROVADO POR INSTRUÇÃO NORMATIVA DO SRF

INSS - Instituto Nacional do Seguro Social



PREVIDÊNCIA SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL



10/09/2009 00320534



ALICE MARIA DIAS SECCULLO
RUA GENERAL LAURO SODRE 411 APTO 51
VILA INDUSTRIAL
CAMPINAS - SP
13035-160



5008106967422190000032053430100909



Cartório Sta. Cruz Reg. Civil, 2º Subdistrito
Delfino Cintra, 404 - Campinas - SP
Esta xerocópia confere com o original
17 NOV. 2009
Valor cobrado R\$ 2,00
Somente com o selo de autenticidade
Arismênia Espinoza de Melo Pereira, Oficial
Cícero de S. Silva

REMETENTE
INSS/DATAPREV
Rua Cosme Velho, 06
Cosme Velho
Rio de Janeiro
22241-090

00322041



- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> MUDOU-SE | <input type="checkbox"/> RECUSADO | <input type="checkbox"/> INFORMAÇÃO ESCRITA PELO PORTEIRO/SÍNDICO |
| <input type="checkbox"/> ENDEREÇO INSUFICIENTE | <input type="checkbox"/> NÃO PROCURADO | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> NÃO EXISTE O NÚMERO INDICADO | <input type="checkbox"/> AUSENTE | |
| <input type="checkbox"/> DESCONHECIDO | <input type="checkbox"/> FALECIDO | |

REINTEGRADO AO SERVIÇO POSTAL EM:/...../.....

EM:/...../.....

RESPONSÁVEL

VISTO





PREVIDÊNCIA SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

EXTRATO ANUAL DE BENEFÍCIO

NOME DO BENEFICIÁRIO ALICE MARIA DIAS SECCULLO			BENEFÍCIO 300.389.954-8		ESP 21	INIC.BENEFÍCIO 19/06/2007	
CAT 41	TRAT 01					AGÊNCIA INSS 21.0.24.020	
DOMICÍLIO BANCÁRIO ATUAL BANCO 237 BRABESCO			USO DATAPREV				
ORGPAGADOR AV FRANCISCO GLICERIO SP			PENSAO POR MORTE PREVIDENCIARIA				
CRÉDITOS	JULHO 2008	AGOSTO 2008	SETEMBRO 2008	OUTUBRO 2008	NOVEMBRO 2008	DEZEMBRO 2008	
VALOR TOTAL RENDA MENSAL VALOR 13o. SALARIO ADIANTAM ARREDONDAMENTO	1.567,87 0,00 0,13	1.567,87 783,93 0,20	1.567,87 0,00 0,13	1.567,87 0,00 0,13	1.567,87 1.567,87 0,39	1.567,87 0,00 0,13	
DÉBITOS	JULHO 2008	AGOSTO 2008	SETEMBRO 2008	OUTUBRO 2008	NOVEMBRO 2008	DEZEMBRO 2008	
AJUSTE DO ARREDONDAMENTO 13. SAL. PAGO COMPET. ANT.	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	4,20 783,93	0,00 0,00	
VALOR BRUTO	1.568,00	2.352,00	1.568,00	1.568,00	3.136,13	1.568,00	
VALOR DO DESCONTO	0,00	0,00	0,00	0,00	788,13	0,00	
VALOR LÍQUIDO	1.568,00	2.352,00	1.568,00	1.568,00	2.348,00	1.568,00	
CRÉDITOS	JANEIRO 2009	FEVEREIRO 2009	MARCO 2009	ABRIL 2009	MAIO 2009	JUNHO 2009	
VALOR TOTAL RENDA MENSAL ADIANTAM ARREDONDAMENTO	1.567,87 0,13	1.660,68 0,32	1.660,68 0,32	1.660,68 0,32	1.660,68 0,32	1.660,68 0,32	
DÉBITOS	JANEIRO 2009	FEVEREIRO 2009	MARCO 2009	ABRIL 2009	MAIO 2009	JUNHO 2009	
VALOR BRUTO	1.568,00	1.661,00	1.661,00	1.661,00	1.661,00	1.661,00	
VALOR DO DESCONTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
VALOR LÍQUIDO	1.568,00	1.661,00	1.661,00	1.661,00	1.661,00	1.661,00	
MENSAGEM							



Cartório Sta. Cruz Reg. Civil. 2º Subdistrito
Rua Delfino Cirtra, 404 - Campinas - SP
A presente xerocópia confere com o original

Compins, 17 NOV. 2009

Válido somente com o selo de autenticidade

Marisméria S. Pinola de Melo Pereira, Oficial
 Paulo Colares Filho, Cicero de S. Silva

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO			APOSENTADOS E PENSIONISTAS		Mês/Ano
Nome					10/2009
ALICE MARIA DIAS SECCULLO					Prontuário
					46434
Lotação	Tipo Salário	Conta Corrente	Banco		
P017	PEP MENSALISTA	018902 - 00000050551X	1		
Cargo/Especialidade					
MESTRE DE CONSERVACAO					

Código de verba	Referência	Provento	Desconto
001 VENCIMENTO BASE	216,0000	1.067,81	
004 SEXTA PARTE		189,13	
006 ADICIONAL TEMPO SERVICO	158,9800	1.804,07	
091 INCORPORACAO LEI 12592/06		66,97	
500 MENSALIDADE SINDICATO	2,0000		21,36
518 CARNE INSS			1.660,82
633 ASPCAMP PLANO DE SAUDE			15,80
668 ASPCAMP MENSALIDADE			15,00
684 SINDICATO - BENEFICIENCIA			188,70



TOTAIS		Salário Base	Proventos	Descontos
		1.067,81	3.127,98	1.901,68
Base I.Renda 65 anos		Base I.Renda Isento		
0,00		0,00		
Dep. IR	Dep. SF	Base Previdência	Base I.Renda Tributável	Líquido a receber
0	0	0,00	32,57	1.226,30

MENSAGENS
Empresa
Estabelecimento

FICHA CADASTRAL

Cód.Interno 2688	Funcional 46434	Nome ALICE MARIA DIAS SECULLO		Apelido		
No Sindicato			Unidade			
Sócio	Filiação	Matric.	Situação Cadastral	Data Sit.	Centro de Custo	Nome
NÃO	13/06/2008	096162	FALECIDO	07/11/2009	APOS.	CAMPREV - APOSENTADOS E PENSIONISTAS
Cancel.	Motivo do Cancelamento		Carência	Função	Admissão	
07/11/2009	4			APOSENTADO/PENSIONISTA		
Observação do Cancelamento				Salário	Departamento	Funcional
DE ACORDO COM A FUNCIONARIA ANDREA O ASSOCIADO				1.068,00		46434
Sub-Sede			Dt.Categoria	Situação-Empresa	Data	Turno
SEDE-CENTRAL				1.068,00		
Delegacia				Instituidor da Pensão		
Grupo		Local de Trabalho		Atividade		
APOSENTADOS E		APO E PENS. (CAMPREV)		URNA SINDICATO		
Cadastro				Setor	Diretor Responsável	
Inclusão	Alteração			MEIO		
16/06/2008	16/06/2008					
Documentação				Informações Gerais		
CPF	RG	UF	EMISSÃO	ORGÃO	Estado Civil	Conjuge
172.851.168-23	19705070				VIÚVO(A)	
PIS	TÍTULO DE ELEITOR			Grau de Instrução	Data Nasc.	Sexo
					01/10/1923	Feminino
Carteira Profissional				Naturalidade	Filiação	
Reg.Profissional	EMISSÃO	VALIDADE		Cidade	ANGELINA MARIA	
CNH	EMISSÃO	CATEGORIA		Nacionalidade	SANGUE	
Endereço Residencial					Conta Bancária	
Endereço			Número	Complemento	Banco	
R GENERAL LAURO SODRÉ			411	APTO 51		
Bairro		Cidade		UF	Agência	
VILA INDUSTRIAL		CAMPINAS		SP		
CEP	Etiqueta	Motivo do Bloqueio		Data	Conta Corrente	
13035-160	SIM					
Telefone e EMAIL						
DDD	Residência	Celular	Observação do Telefone		EMAIL	
	3272-6411		ESTA EM CASA DE REPOUSO			
Campos-Extras						

Identificadores

PLANO ODONTOLOGICO EMERGENCIAL, RECADASTRAMENTO 2008/2009, RECEBEU APOLICE - SEG. DE VIDA

Observações

DE ACORDO COM A FUNCIONARIA ANDREA O ASSOCIADO FALECEU EM 07/11/2009
MARCOS

CARTÓRIO

Sta Cruz

2º-SUBDISTRITO

Rua Delfino Cintra, 404 - CEP 13020-100
Tel.: (19) 3232-9132

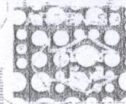
REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

Oficial de Registro Civil das Pessoas Naturais
do 2.º Subdistrito de Campinas, SP

MARISMÊNIA SPÍNOLA DE MELO PEREIRA
Oficial Delegada

MARCELO LUIS SPÍNOLA PEREIRA
Substituto

NILZA AP. DE SOUZA ROBAINA
Substituta



CERTIDÃO DE ÓBITO

Livro C - 165, Fls. 162 verso, Termo número 23642.

(Certifico) que, no livro competente de óbitos desta Serventia, consta o assento de:

ALICE MARIA DIAS SECCULLO

do sexo feminino, de cor branca, com 86 anos de idade, Identidade nº 19705070-0, SSP, São Paulo, profissão do lar, nacionalidade brasileira, nascida em CASA BRANCA, São Paulo, falecida em sete de novembro de dois mil e nove, à(s) vinte horas e trinta minutos (20h30m), no(a) HOSPITAL BENEFICÊNCIA PORTUGUESA, neste 2º Subdistrito de Campinas, Estado de São Paulo, estado civil viúva de Ernesto Seccullo.

Filha de ANTONIO VICTOR DIAS e de ANGELINA MARIA.

O assento de óbito foi lavrado em 11 de novembro de 2009 em conformidade com o atestado de óbito assinado pelo(a) Dr.(a) Alexandre ANDREOLLI, CRM 123347, que deu como causa da morte septicemia, infecção trato urinário, seqüela acidente vascular cerebral.

Local de sepultamento: Cemitério Rq. Flamboyant, Campinas, SP.

Observações: a falecida deixou filho(s): Carlos e Luiz, todos maiores, ignora-se se deixou bens, não deixou testamento, não era eleitor(a). A presente certidão só é válida sem emendas ou rasuras. Eu, Kellma Manfrinatti Paulino Ribeiro, Escrevente, extraí a presente certidão.

Certidão isenta de emolumentos.

O referido é verdade e dou fé.

Campinas, 12 de novembro de 2009

Kellma Manfrinatti Paulino Ribeiro
Escrevente



CARTÓRIO REGISTRO CIVIL 2º SUBDISTRITO
Sta Cruz RUA DELFINO CINTRA, 404 - CENTRO
SUBDISTRITO: CAMPINAS - SP - TEL. (19) 3232-9132
A PRESENTE XEROCÓPIA CONFERE COM O ORIGINAL A MIM. APRESENTADO E/OU FE
Válido somente com o selo de autenticidade

Campinas, 12 NOV. 2009
Recebido: R\$ 7,00



Cartório Santa Cruz - Desde 1875 registrando Campinas

0953G-170001-174000-0909

0953G-AA

171659

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

CARTÓRIO
Sta Cruz
2º SUBDISTRITO

Rua Delfino Cintra, 404 - CEP 13020-100
Tel.: (19) 3232-9132

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
Oficial de Registro Civil das Pessoas Naturais
do 2.º Subdistrito de Campinas, SP
MARISMÊNIA SPÍNOLA DE MELO PEREIRA
Oficial Delegada

MARCELO LUÍS SPÍNOLA PEREIRA
Substituto
NILZA AP. DE SOUZA ROBAINA
Substituta

CERTIDÃO DE CASAMENTO

Livro B - 51, Fls. 248 verso, Termo número 4863.

Certifico que, no livro competente de casamentos desta Serventia, consta o assento de matrimônio de ERNESTO SECCULLO e de ALICE MARIA DIAS, que passou a chamar-se: ALICE MARIA DIAS SECCULLO.

Casamento realizado no dia dezanove de julho de mil novecentos e cinquenta e dois (19/07/1952).

ELE, solteiro, pedreiro, nacionalidade brasileira, nascido em TORRINHA, São Paulo, no dia quinze de abril de mil novecentos e vinte e oito (15/04/1928). Filho do Sr. LUIZ SECCULLO e da Sra. ANGELINA MONTEGASSI.

ELA, solteira, (não consta no termo), nacionalidade brasileira, nascida em CASA BRANCA, São Paulo, no dia primeiro de outubro de mil novecentos e vinte e três (01/10/1923). Filha do Sr. ANTONIO VICTOR DIAS e da Sra. ANGELINA MARIA.

Regime de bens: Comunhão de Bens, conforme legislação da época.

Observações: A presente certidão só é válida sem emendas ou rasuras. Eu, Liberato Cardoso de Sá Neto, Escrevente autorizado, extrai a presente certidão.

Desta certidão (valor recebido): R\$ 17,80. Valor recebido pela(s) averbação(ões): R\$ 8,9. A PRESENTE CERTIDÃO CONTÉM AVERBAÇÃO(ÕES) NO VERSO.

O referido é verdade e dou fé.

Campinas, 14 de julho de 2008.

Cartório
Sta. Cruz

Liberato Cardoso de Sá Neto
Escrevente autorizado

Oficial de Registro Civil das Pessoas Naturais do 2º Subdistrito de Campinas, Estado de São Paulo
Reconhecida por assinatura a firma de Liberato Cardoso de Sá Neto, de acordo com o fe. VALIDO SOMENTE COM O SELO DE AUTENTICIDADE.
Campinas, 14 de julho de 2008. Ed. Inst. da verdade

Nilza Aparecida de Souza Robaina, Oficial Substituta
Valor recebido (por firma): R\$ 2,75.



Cartório Santa Cruz - Desde 1875 registrando Campinas

0953G-127001-133000-0508



0953G-AA 130588

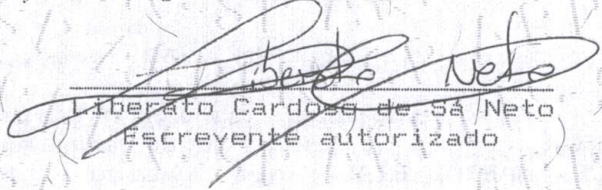
VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL, SEM EMENDAS E/OU RASURAS

Certifico mais que na margem do termo 4863 nas fls. 248 verso do livro B - 51, consta o seguinte:

ANOTAÇÃO: O Senhor Ernesto faleceu aos 19/06/2007 e seu óbito foi lavrado no 1º Oficial de Registro Civil local no livro C-129, fls. 173 verso, termo 36966. Campinas, 02 de Julho de 2007. Cicero de Sousa Silva, Escrevente Autorizado (a.).

O referido é verdade e dou fé.

Campinas, 14 de julho de 2008


Liberato Cardoso de Sá Neto
Escrevente autorizado



Santa Cruz Cartório Civil 2ª Substituição Campinas
Profissional: L. Dalvo Cinra, 404

Marizémia Spínola de Melo Pereira
A presente cópia contém o original a mim apresentado.
Válido somente com o selo de autenticação.

Campinas, 14 JUL, 2008

- | | |
|---|-----------------|
| <input type="checkbox"/> Marcelo Luis Spinola Pereira | - Substituto |
| <input type="checkbox"/> Nilza Ap. de Souza Robraira | - Substituta |
| <input type="checkbox"/> Paulo Colferai Filho | - 1º Escrevente |
| <input type="checkbox"/> Carmen Ap. de Sá Rodrigues | - Escrevente |
| <input type="checkbox"/> Silvia C. Moreira Bueno | - Escrevente |
| <input checked="" type="checkbox"/> Cicero de Sousa Silva | - Escrevente |
| <input type="checkbox"/> Rita Izabel R. S. F. Oliveira | - Escrevente |



REGISTRO GERAL 10.867.988-3 DATA DE EXPIRAÇÃO 23/AGD/93

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Nome ERNESTO SECCULLO

FILIAÇÃO LUIZ SECCULLO

E ANGELINA MENTEGASSI

NATURALIDADE TORRINHA - SP

DATA DE NASCIMENTO MAIOR DE 15 ANOS 15/ABR/1928

DOC ORIGEM CAMPINAS SP

SECCULLO SUBDISTRITO

CPF 134512518768

CC 57 / FLS-2480/M-004863

ASSINATURA DO TITULAR

ASSINATURA DO DIRETOR

16 DE SETEMBRO DE 29/08/93

Delegado da

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON-DAUNT

ESTADO DE SÃO PAULO

7005

MAIOR DE 15 ANOS

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON-DAUNT

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

0194AB627380

17 NOV. 2009

Colégio Notarial do Brasil - SP

ARPEN SP

Autenticação Estado de São Paulo

0194AB627380

MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL

COORDENAÇÃO DO SISTEMA DE INFORMAÇÕES ECONÔMICO-FISCAIS

CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE

DOCUMENTO COMPROVADOR DE INSCRIÇÃO NO CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

VALIDO EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

ASSINATURA DO CONTRIBUINTE

Stá. Cruz Reg. Civil. 2º Subdistrito

404 - Campinas - SP

17 NOV. 2009

Colégio Notarial do Brasil - SP

ARPEN SP

Autenticação Estado de São Paulo

0194AB627381

SECRETÁRIO DA RECEITA FEDERAL

INSCRIÇÃO NO CPF 134.512.518 68

NASCIMENTO 15.04.28

CONTRIBUINTE ERNESTO SECCOLO

0194

DECLARAÇÃO DE HERDEIROS

Declaro(amos), para os devidos fins e efeitos de direito, que sou (somos) o(s) único(s) herdeiro(s) legal(ais) e beneficiário(s) de ALICE MARIA DIAS SECCULLO, que faleceu em 07.11.2009, o falecido era (casado, solteiro, divorciado, vivia em união estável) CASADA.

Declaro estar ciente de que caso esta Declaração não seja a expressão da verdade, ressarciremos a Seguradora dos prejuízos decorrentes, além de estarmos sujeitos à ação criminal por infração do Art. 299 do Código Penal Brasileiro.

CAMPINAS (SP), 17.11.2009

(Local e Data)

Beneficiários

Nome: LUIZ -CARLOS SECCULLO

RG: 6.473.005

CPF: 720.337.038-00

Endereço: Rua Cons. Martin Francisco nº 391 Jd. Campos Elisess

Assinatura: *Luiz Carlos Seccullo*

Nome: CARLOS ROBERTO SÉCCULLO

RG: 6.759.433

CPF: 721.383.608-06

Endereço: Rua General Lauris Sodre, 411 5ª Apt0. 51. V. Industrial

Assinatura: *CR Seccullo*

Nome: _____

RG: _____


CPF: _____

Endereço: _____

Assinatura: _____

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSELHO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO
DETRAN - SP



584759634

NOME
CARLOS ROBERTO SECCULLO

DOC. IDENT. **6759433 SSP/SP** CAT. HAB. **D**

NASCIMENTO **25/08/1954** VALIDADE **16/09/2009**

CPF **721.383.608-06**

É PROIBIDO PLASTIFICAR

FILIAÇÃO

ERNESTO SECCULLO
ALICE MARIA DIAS SECCULLO

Nº DE REGISTRO **00830626170** EMISSÃO **16/09/2004** 1ª HABILITAÇÃO **23/06/1978**

OBSERVAÇÕES

CAMPINAS

C. Seccullo

ASSINATURA DO PORTADOR
Carlos Roberto Seccullo
 Det. Pol. Carlos Alberto Queiroz Filho

ASSINATURA DO EXPEDIDOR

584759634

St. Cruz Registro Civil 2º Subdistrito Campinas SP
 R. Delfino Cintra, 404 F. 1191 3232-9132

Monsenhor Spinola de Melo Perera - Oficial Delegado

A presente xerocópia confere com o original a mim apresentado e dou fé.
 Válido somente com o selo de autenticidade.

Campinas, **02 JUL 2007**

SP190504137

AUTENTICAÇÃO
0194AB075849

Marcelo Luis Spinola Perera - Substituto
 Nilza Aparecida Souza Reis - Substituto
 Paulo Colares Filho - 1ª Escrivente
 Carmen Aparecida de Rodrigues - Escrivente
 Simone Moreira Bueno - Escrivente
 Cláudio de Souza Silva - Escrivente
 Raimundo R. S. F. Oliveira - Escrivente

CARLOS ROBERTO SECCULLO
R GAL LAURO SODRE 411 AP 51
VL INDUSTRIAL
13035 - 160 CAMPINAS /SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
No 002443315 série A
Data de Emissão 06/11/2009
Data de Apresentação: 11/11/2009
Pág. 01 de 01

Roteiro de Leitura	No. Medidor	Tipo de Conta	Seu código	Reservado ao Fisco
03-23440	200884174		8122970	98D7.A6C4.A708.0562.5748.6CE6.90A5.830D

PREZADO (A) CLIENTE

Para maior comodidade cadastre sua Conta de Energia Elétrica em Débito Automático. Procure o banco de sua preferência.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

CARLOS ROBERTO SECCULLO
R GAL LAURO SODRE 411 AP 51
VL INDUSTRIAL CAMPINAS /SP
CLASSIFICAÇÃO: RESIDENCIAL NORMAL BIFÁSICO
TENSÃO NOMINAL: 220/127V

CPF - 72138360806

ATENDIMENTO CPFL	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR (R\$)
0800 0 10 10 10 www.cpfl.com.br	8122970	NOV/2009	19/11/2009	71,89

HISTÓRICO DE CONSUMO

	KWh	Dias
2009 NOV	174	28
OUT	228	33
SET	191	31
AGO	213	33
JUL	203	30
JUN	179	28
MAI	196	33
ABR	174	29
MAR	174	29
FEV	166	29
JAN	180	33
2008 DEZ	188	29
NOV	182	30

DATAS DAS LEITURAS

Atual 05/11/2009
Anterior 08/10/2009
No. de Dias 28
Próximo Mês 07/12/09

LEITURAS

Atual 2661
Anterior 2487
Fat. Multip. 1
Consumo kWh 174
No. Medidor 200884174

DESCRIÇÃO DA CONTA

No.	DV 8	Quantidade	Tarifa/Preço	Valor (R\$)
20091100428918				
CONSUMO FATURADO KWH		174	0,343844	59,83
ICMS				8,16
TOTAL CPFL				67,99



Cartório Sta. Cruz Reg. Civil 2º Subdistrito
Rua Delfino Contra. 404 - Campinas - SP
A presente xerocopia confere com o original
Campinas, 17 NOV 2009
Valor Recebido R\$ 2,00
Válido somente com o selo de autenticidade
Márcia Maria Sp. Nota de Moço Pereira, Oficial
Paulo Colferai Filho - Cícero de S. Silva

INDICADORES DE QUALIDADE DO FORNECIMENTO

CAMPINAS LESTE	DEC	FEC	DIC	FIC	DMIC
Padrão	3,00	2,10	20,00	16,00	10,00
Apurado	0,48	0,35	0,00	0,00	0,00

DEMONSTRATIVO: IMPOSTOS / COMPOSIÇÃO DA TARIFA

ICMS - Base de Cálculo R\$ 67,99	Energia	R\$	31,28
Aliquota 12%	Transmissão	R\$	4,71
Valor ICMS R\$ 8,16	Distribuição	R\$	16,66
Valor COFINS R\$ 1,67	Encargos	R\$	5,15
Valor PIS R\$ 0,36			

DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS

CONTRIBUIÇÃO CUSTEIO ILLUM. PUBLICA	Valor (R\$)	3,90+
-------------------------------------	-------------	-------

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

PARTE DO ORIGINAL

CRÉDITOS / DEVOLUÇÕES

	Valor (R\$)	
--	-------------	--

TOTAL A PAGAR (R\$) 71,89

REAVISO DE CONTAS VENCIDAS



Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
No 02443315.Série A

Seu Código	Total a Pagar (R\$)	Data de Vencimento
8122970	71,89	19/11/2009



39121946

Autenticação Mecânica

836000000007 718900401206 091100428910 880081229705



07/11/09 C9235a0t:for 000941.064310

07/11/09 C9235a0t:for 000941.064310

0001969

(GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO)

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SÃO PAULO 24-mar-1972

6.473.005

REGISTRO GERAL

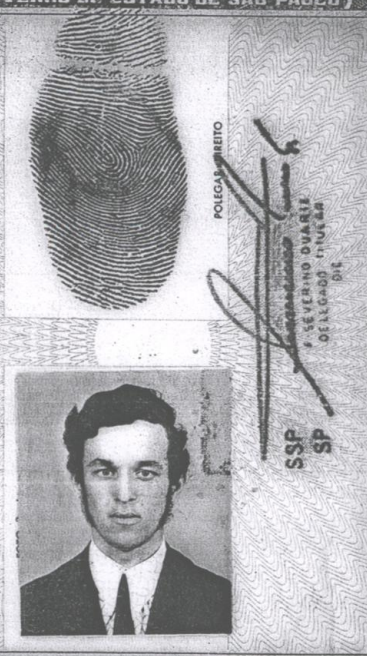
POLEGAR DIREITO

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

SSP SP

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA DE ALGODÃO, 1100 - JARDIM DE ALGODÃO

(DIVISÃO DE IDENTIFICAÇÃO CIVIL E CRIMINAL)



(GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO)

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CÉDULA DE IDENTIDADE

NACIONALIDADE BRASILEIRA

LUIZ CARLOS SÉCULLO

Ernesto Séculllo

Alice Maria Dias Secullo


Campinas - SP 13. Jan. 1953

NASCIDO A

ASSINATURA DO PORTADOR

Luiz Carlos Secullo

(SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA)



CIC

INSCRIÇÃO NO CPI


13-01-53

720 337 038 00

CONTRIBUINTE

LUIZ CARLOS SÉCULLO

SECRETÁRIO DA RECEITA FEDERAL



FAZENDA

SECRETARIA DE RECEITA FEDERAL

COORDENAÇÃO DO SISTEMA DE INFORMAÇÕES ECONÔMICAS-FISCAIS

CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE

DOCUMENTO COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO NO CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

VALIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

ASSINATURA DO CONTRIBUINTE

Luiz Carlos Secullo

39853. CIVIL CAMPINAS-SP

AUTENTICAÇÃO

BEALVARO E. DE MORAES SILVEIRA

Autentico a presente cópia reprográfica conforme o original a mim apresentado que dou fé. CAMPINAS, 12 de novembro de 2009

Valor: R\$ 2,00

Em teste da verdade

Juliana Lempe Vanlini Jorge - Escrevente

REG

Autenticação

ARREN SP

0492/B724850



SANASA
CAMPINAS
ISO 9001:2000

FATURA NÚMERO **2.001.143/2009** CÓDIGO CONSUMIDOR **720.086** REGIÃO **12**

NOME **LUIZ CARLOS SECCULLO** MÊS/REFERÊNCIA **09/2009** DATA VENCIMENTO **26/10/2009**

ENDEREÇO DA LIGAÇÃO

RUA **CONS MARTIM FRANCISCO** NUM. **391**
JD CAMPOS ELISEOS

CATEGORIA **RESIDENCIAL** DOMICÍLIO **001** DATA EMISSÃO **14/10/2009** DATA LEITURA **06/10** PRÓX. LEITURA **05/11**

NÚMERO HIDRÔMETRO **0224288** LEITURA ATUAL **000527** LEITURA ANTERIOR **000517** CONSUMO M³ **000010**

ÚLTIMOS CONSUMOS M ³						MÉDIA	
8/2009	12	5/2009	14	2/2009	15	11/2008	11
7/2009	11	4/2009	15	1/2009	10	10/2008	21
6/2009	11	3/2009	14	12/2008	10	9/2008	22
						03 MESES =	11
						06 MESES =	12
						12 MESES =	13

CÁLCULO DE CONSUMO DE ÁGUA POR DOMICÍLIO				
M ³ COBRADO	(X) VALOR M ³	(-) REDUTOR	(-) DIF. TARIFA	(=) VALOR SERVIÇO
10,00	1,577	0,00	0,000	15,770
VALOR DO SERVIÇO X NÚMERO DE DOMICÍLIOS				15,77

DESCRIÇÃO DOS LANÇAMENTOS	VALOR FATURADO
CAPTACAO DE AGUA BRUTA	0,00
TRATAMENTO E DIST. DE AGUA	15,77
COLETA E AFAST. DE ESGOTO (*)	15,77
TRATAMENTO DE ESGOTO	0,00
MULTA REF. CONSUMO 08/2009	0,52
MORA REF. CONSUMO 08/2009	0,07
INFORMÁTICA - CTA01T	
VALOR TOTAL	32,13

(*) SERVIÇO DE COLETA E AFASTAMENTO DE ESGOTO CORRESPONDE A 100% DO SERVIÇO DE ÁGUA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

30REG.CIVIL CAMPINAS-SP

BEI ALVARO E.DE MORAES SILVEIRA

AUTENTICAÇÃO

Autentico a presente cópia reprográfica conforme a original a mim apresentada, de que dou fé.
CAMPINAS, 12 de novembro de 2009

Em teste

Valor: R\$ 2,00

Juliana Leme Vantini Jorge - Escrevente



COLETADAS 326 AMOSTRAS DE ÁGUA DISTRIBUÍDA EM 08/2009. OS RESULTADOS DAS ANÁLISES ATENDERAM AOS PADRÕES BÁSICOS DE POTABILIDADE, INCLUSIVE CLORO COMBINADO RESIDUAL, TURBIDEZ E BACTERIOLÓGICO. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PODERÃO SER OBTIDAS NO SITE WWW.SANASA.COM.BR.

INFORMÁTICA - CTA02N/CTA01T

SANASA: www.sanasa.com.br
PREFEITURA: www.campinas.sp.gov.br
INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA E PLANTÃO DE SERVIÇOS - FONE: 0800-7721195

ATENDENDO AO DECRETO NR. 5440 DE 04/05/05, A SANASA DISPONIBILIZA INFORMAÇÕES SOBRE QUALIDADE DA ÁGUA NAS AGÊNCIAS DE ATENDIMENTO E NO SITE WWW.SANASA.COM.BR.
CAMPINAS CONTRA A DENGUE. MANTENHA A SUA CAIXA D'ÁGUA FECHADA E RECEBA O AGENTE DE SAÚDE. A DENGUE PODE MATAR.

DT. VENCIMENTO: 26/10/2009 N. DOM: 01
CATEG. : 23 RESIDENCIAL

MES DE REFERENCIA: 09/2009 HIDROMETRO: 0224288
ROTEIRO: 090011570 CONSUMIDOR: 720.086 REGIAO: 12

JD CAMPOS ELISEOS
RUA CONS MARTIM FRANCISCO
LUIZ CARLOS SECULLO
SEQ. 4021
00391
CAMPINAS SP 13060-033

SOCIEDADE DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA E SANEAMENTO S/A
Av. da Saúde, 500 - Ponte Preta - Cx Postal 615 - CEP. 13041-903
Inscrição Estadual: 244.371.725.111 - C.N.P.J.: 46.119.855/0001-37

SANASA
CAMPINAS
ISO 9004:2000

LEIA COM ATENÇÃO

- Autorize o banco de sua preferência a debitar a sua fatura de água.
- Esta fatura deve ser paga até a data do vencimento. A atualização monetária pelo IGP-M, multa de 0,22% por dia de atraso limitada a 2% e juros de mora de 1% ao mês, serão cobrados na próxima fatura. Sem o pagamento, o imóvel ficará sujeito a suspensão do fornecimento.
- Em caso de corte do fornecimento, a religação somente será feita com a quitação do(s) débito(s) e o pagamento dos respectivos serviços.
- Verificando anormalidades no consumo de água, ligue para 0800-7721195 ou procure uma das Agências de Atendimento da SANASA com a leitura que se encontra no hidrômetro para esclarecimentos de dúvidas e orientações.
- As reclamações somente serão aceitas até 60(sessenta) dias após o vencimento da fatura.