



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: Sind Trab Serv Publ Munic Cps APÓLICE Nº _____
 SEGURADO: Almerindo Modesto de Souza DATA DE NASCIMENTO: 06/03/26 PROFISSÃO: Apos ESTADO CIVIL: casado
 SINISTRO DE: _____ CAUSA: _____ DATA ADMISSÃO: _____ ÚLTIMO DIA TRABALHADO: _____ ÚLTIMO SALÁRIO: 1396,93
 MORTE INVALIDEZ PROFISSIONAL NATURAL DOENÇA ACIDENTE
 ESTEVE AFASTADO DO TRABALHO NOS ÚLTIMOS 3 ANOS? SIM NÃO - EM CASO AFIRMATIVO INFORME O PERÍODO E MOTIVO
 De ___/___/___ a ___/___/___ - Motivo: _____
 De ___/___/___ a ___/___/___ - Motivo: _____
 De ___/___/___ a ___/___/___ - Motivo: _____
 De ___/___/___ a ___/___/___ - Motivo: _____
 Estava aposentado? SIM NÃO Desde quando? 1994 - Motivo: Tempo Serviço

BENEFICIÁRIOS

NOME	GRAU DE PARENTESCO	ENDEREÇO	IDADE
<u>Eredina D. de Souza</u>	<u>esposa</u>	<u>R. Jose M. dos Santos 33 Pg. Taquaral</u>	<u>68</u>

LOCAL E DATA: Cps, 25/10/2010
 CARIMBO E ASSINATURA DO ESTIPULANTE/EMPREGADOR: SIND. DOS TRAB. SERV. PÚBLICO MUNICIPAL DE CAMPINAS

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? SIM NÃO QUAL? _____

PESSOAS QUE PRESENCIARAM O ACIDENTE OU SOCORRERAM O SEGURADO

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.

Cps, 25/10/2010
 LOCAL E DATA

Eredina Damiana de Souza
 ASSINATURA DO SEGURADO E/OU RESPONSÁVEL

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

20.349.200-6 DATA DE EXPEDIÇÃO 31/JUL/91

ALMERINDO MODESTO DE SOUZA
DOMINGOS MODESTO DE SOUZA
E IDALIA MARIA DE SOUZA

Nº DE GRAUAÇÃO CAETITE - BA DATA DE NASCIMENTO 06/MAR/1926
MAIOR DE 65 ANOS

Nº DE ORDEM GARGA SP ALVARO DE CARVALHO
CC:LV-64 /FLS.34 /N.001033

ASSINATURA DO DIRETOR
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO 700-2

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON DAUNT



MAIOR DE 65 ANOS

Almerindo Modesto de Souza
ASSINATURA DO TITULAR

Colégio Notarial do Brasil - SP

Autenticação

Estado de São Paulo

0186AC96337

4º TABELIÃO DE NOTAS DE CAMPINAS - SP

Colégio Notarial do Brasil - SP

Autenticação

Estado de São Paulo

19 OUT. 2010

AUTENTICO: A PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA, CONFORME O ORIGINAL A MIM APRESENTADA, DE QUE DOU FE

VALIDO SOMENTE COM O SELO DE AUTENTICIDADE SELOS POR VERBA - PREÇO POR AUT. R\$ 2,10

NEIVA PATRÍCIA DA SILVA ALVES
SÉRGIO F. L. BELETATTI
RICARDO MESSIAS ALVES
MARIA LÉIA DO NASCIMENTO

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL
COORDENAÇÃO DO SISTEMA DE INFORMAÇÕES ECONÔMICAS-FISCAIS

4º TABELIÃO DE NOTAS DE CAMPINAS - SP

CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE

ALMERINDO MODESTO DE SOUZA
Av. Francisco Glicério, 1522 - Centro - F.: 3234-4714

DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DE INSCRIÇÃO NO CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

VALIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

ASSINATURA DO CONTRIBUINTE

Almerindo Modesto de Souza

CIC

NASCIMENTO 06.03.26

INSCRIÇÃO NO CPF 341 202 118 00

CONTRIBUINTE ALMERINDO MODESTO DE SOUZA

SECRETÁRIO DA RECEITA FEDERAL

Colégio Notarial do Brasil - SP

Autenticação

Estado de São Paulo

0186AC963372

Companhia Paulista
de Força e Luz

Uma Empresa do Grupo CPFL Energia

CPFL
ENERGIA

Rod. Campinas-Mogi Mirim, km 215, nº: 1755
CP. 7005 - CEP 13076-970 - Campinas - SP
Inscrição Estadual: 244.163.955.115
Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001.88

ALMERINDO M SOUZA
R JOSE MORAES DOS SANTOS, 33
PQ TAQUARAL
13087-220 CAMPINAS/SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº: 201009002954891 série C
Data de Emissãõ: 09/09/2010
Data de Apresentação: 14/09/2010
Pag: 01 de 01
Conta Contrato Nº 310039655314

Lote Roteiro de Leitura N° Medidor Cliente
05 CAMBU273-0000080 205773737 701440052



Reservado ao Fisco
AFF3.B6C8.0182.3FD7.A467.7F14.5D2E.1814

PREZADO(A) CLIENTE

Pague esta conta em uma das 2200 lojas parceiras da CPFL Total (acesse www.cpf.com.br).

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

ALMERINDO M SOUZA
R JOSE MORAES DOS SANTOS, 33
PQ TAQUARAL
13087-220 CAMPINAS/SP
CLASSIFICAÇÃO: B1 Residencial
Tensão Nominal: 220 / 127 V-Bifásico

ATENDIMENTO CPFL SEU CÓDIGO CONTA MÊS VENCIMENTO TOTAL A PAGAR (R\$)

0800 0 10 10 10 www.cpf.com.br 8807264 SET/2010 23/09/2010 325,14

HISTÓRICO DE CONSUMO

Mês	KWh	Obs
2010 SET	719	31
AGO	687	33
JUL	590	28
JUN	715	33
MAI	583	29
ABR	520	30
MAR	596	32
FEV	518	28
JAN	534	30
2009 DEZ	617	32
NOV	631	27
OUT	737	32
SET	778	33

DATAS DAS LEITURAS

Data	Valor	Obs
09/09/2010	77789	Atual
09/08/2010	77070	Anterior
07/10/2010		Proximo Mês
		Nº de dias: 31
		Fat. Multip: 1
		Consumo KWh: 719
		Nº Medidor: 205773737

LEITURAS

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Descrição	Quantidade	Preço Médio	Valor (R\$)
Venda de Energia (kWh)	719	0,43738526	314,48
Consumo Faturado (kWh)	719	0,30770000	221,24
PIS/PASEP			2,61
COFINS			12,01
ICMS			78,62
Juros de Mora AGO/2010			0,70
Multa por Atraso Pgto AGO/2010			6,05
Atualização Monetária AGO/2010			0,01
Total CPFL			321,24

INDICADORES DE CONTINUIDADE DO FORNECIMENTO DE ENERGIA

CAMPINAS OESTE	DEC	FEC	DIC	FIC	DMIC
Padrão	3,00	2,70	5,07	3,30	2,86
Apurado	0,47	0,51	0,00	0,00	0,00

DEMONSTRATIVO: IMPOSTOS / COMPOSIÇÃO DA TARIFA

Item	Valor	Item	Valor
ICMS - Base de Cálculo R\$ 314,48		Energia R\$	109,09
Alíquota 25,00 %		Transmissão R\$	18,08
Valor ICMS R\$ 78,62		Distribuição R\$	67,74
Valor COFINS R\$ 12,01		Encargos R\$	26,33
Valor PIS R\$ 2,61			

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

CRÉDITOS / DEVOLUÇÕES

Valor (R\$)

TOTAL A PAGAR (R\$) 325,14

325,14C ELEDIN

325,14

AVISO IMPORTANTE DE CONTAS VENCIDAS



DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO			APOSENTADOS E PENSIONISTAS		Mês/Ano
Nome					08/2010
ALMERINDO MODESTO DE SOUZA					Prontuário
					16969
Lotação	Tipo Salário	Conta Corrente	Banco		
A004	APS	MENSALISTA	042617 - 000000067482	1	
Cargo/Especialidade					
MESTRE DE CONSERVACAO					

Código de verba	Referência	Provento	Desconto
001 VENCIMENTO BASE	216,0000	1.078,18	
004 SEXTA PARTE		191,81	
006 ADICIONAL TEMPO SERVICO	24,0000	276,21	
091 INCORPORACAO LEI 12592/06		72,69	
094 VANT. PESSOAL ENQUADRAM. II		178,46	
500 MENSALIDADE SINDICATO	2,0000		23,02
684 SINDICATO - BENEFICIENCIA			377,40



4º TABELIAO DE NOTAS DE CAMPINAS-SP
 DRA. LYA APARECIDA XAVIER DE SOUZA
 Av. Francisco Góes, 1322 - Centro - F. 3734-4714
AUTENTICACAO
 Campinas, 19 OUT. 2010
 VALIDO SOMENTE COM O SELO DE AUTENTICACAO
 SELOS POR VERBA - PRECO POR
 NEIVA PATRICIA DA
 SERGIO F. L. BEI
 RICARDO MESS
 MARIA LEIA DC

ANTEN
 do Brastli - SP
 Autenticacao
 Est. de São Paulo
 0188AC963366

TOTAIS		Salário Base	1.078,18	Proventos	1.797,35	Descontos	400,42
Base I.Renda 65 anos		0,00	Base I.Renda Isento	0,00			
Dep. IR	Dep. SF	Base Previdência		Base I.Renda Tributável	Líquido a receber		
1	0	0,00		298,20	1.396,93		

MENSAGENS
 Empresa

Estabelecimento

13:56:22
 0172
 06/08/2010
 650.30V
 1.400,00
 6.17A.7A1.B17.109.C72

CO DO BRASTLI
 98 0800 729 5678
 M CONTA CORRENTE
 DE SOUZA
 CONTA:
 129.536-5



FICHA CADASTRAL

Cód.Interno	Funcional	Nome		Apelido	
2820	16969	ALMERINDO MODESTO DE SOUZA			
No Sindicato			Unidade		
Sócio	Filiação	Matric.	Situação Cadastral	Data Sit.	Centro de Custo
SIM	17/02/2004	004053	ATIVO		APOS.
Cancel.	Motivo do Cancelamento		Carência	Função	Nome
			18/03/2004	APOSENTADO/PENSIONISTA	CAMPREV - APOSENTADOS E PENSIONISTAS
Observação do Cancelamento					Admissão
					Funcional
					16969
Sub-Sede					Turno
SEDE-CENTRAL					
Delegacia					Telefones
					19 - 3735-0555
					19 - 3236-6760
Grupo	Local de Trabalho		Atividade	Diretor Responsável	
			SINDICATO		
Cadastro			Setor		
Inclusão	Alteração		MEIO (CENTRAL)		
29/04/2004	29/04/2004				
Documentação			Informações Gerais		
CPF	RG	UF	EMISSÃO	ORGÃO	Estado Civil
341.202.118-00	203492006				CASADO(A)
PIS	TÍTULO DE ELEITOR		Conjuge		
Carteira Profissional			Naturalidade		
00000000000000			Filiação		
Reg.Profissional	EMISSÃO	VALIDADE	Cidade		
CNH	EMISSÃO	CATEGORIA	Nacionalidade		
			BRAS.		
Endereço Residencial					Conta Bancária
Endereço				Número	Complemento
R JOSE MORAES DOS SANTOS				33	
Bairro		Cidade		UF	Agência
STOPQ.TAQUARAL		CAMPINAS		SP	
CEP	Etiqueta	Motivo do Bloqueio		Data	Conta Corrente
13087-220	SIM				
Telefone e EMAIL					
DDD	Residência	Celular	Observação do Telefone		EMAIL
	3213-5876				
Campos-Extras					
CENTRO DE CUSTO			LOTADO		
Identificadores					
PASTA 9999, PLANO ODONTOLOGICO EMERGENCIAL, RECADASTRAMENTO 2009/2010, RECEBEU APOLICE - SEG. DE VIDA					
Lançamentos de Convênios					
B.PORTUGUESA, MENSALIDADE, PLANO ODONTO - EMERGENCIAL					
Observações					

16/09

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 Almerindo Modesto de Souza que faleceu em 16/09/2010, o falecido era (casado, solteiro, divorciado, vivia em união estável) Casado.

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.

Cps, 25/10/2010
(Local e Data)

Beneficiários

Nome: Eredina Domingues de Souza
RG: 7369194-7
CPF: 823.303.958-68
Endereço: R. José Moraes dos Santos 33 Pq. Taquaral
Assinatura: X Eredina Domingues de Souza

Nome: _____
RG: _____
CPF: _____
Endereço: _____
Assinatura: _____

Nome: _____
RG: _____
CPF: _____
Endereço: _____
Assinatura: _____

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE ÓBITO

NOME:
ALMERINDO MODESTO DE SOUZA

MATRÍCULA:
115196 01 55 2010 4 00167 132 0024777 11

SEXO masculino COR parda ESTADO CIVIL E IDADE casado, 84 anos

NATURALIDADE CAETITE - BA DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO 203492006 (SSP-SP) ELEITOR Sim

FILIAÇÃO E RESIDÊNCIA
Filho do Sr. DOMINGOS MODESTO DE SOUZA e da Sra. IDÁLIA MARIA DE SOUZA. Endereço:
Rua José Moraes dos Santos, 33, Parque Taquaral. Município: CAMPINAS, São Paulo.-

DATA E HORA DE FALECIMENTO dezesseis de setembro de dois mil e dez, às vinte e uma horas e vinte e cinco minutos (21h25min) DIA 16 MÊS 09 ANO 2010

LOCAL DE FALECIMENTO HOSPITAL BENEFICÊNCIA PORTUGUESA, Campinas, SP.

CAUSA DA MORTE insuficiência respiratória, insuficiência renal aguda, hepatopatia crônica.

SEPULTAMENTO/CREMAÇÃO (MUNICÍPIO E CEMITÉRIO, SE CONHECIDO) Cemitério Parque das Aléais, em Campinas, SP DECLARANTE ENEDINA DOMINGUES DE SOUZA

NOME E NÚMERO DE DOCUMENTO DO MÉDICO QUE ATESTOU O ÓBITO ELISANGELA DE SOUZA PAIVA, CRM 129502

OBSERVAÇÕES AVERBAÇÕES
Deixou filho(s): PAULO, JOÃO, LUZINETE, AMAURI, MILTON, NILZA, SANDRA, TÂNIA e FERNANDO, todos maiores, deixou bens, não deixou testamento, era eleitor(a) por CAMPINAS, São Paulo. O falecido era casado com ENEDINA DOMINGUES DE SOUZA, em Garça, SP, aos 14/06/1958, no livro B- 4, fls. 34, nº 1033. Registro lavrado no Livro C - 167, às folhas 132, número 24777. Eu, Sílvia Cristina Moreira Bueno, Escrevente, extraí a presente certidão. Certidão isenta de emolumentos.

Colégio Notarial do Brasil - SP
Autenticação
Estado de São Paulo
0194AB838049
30 SET 2010
R\$ 2,10
CARTÓRIO
Sta Cruz
2º SUBDISTRITO
Oficial de Registro Civil das Pessoas Naturais do 2.º Subdistrito

Marismênia Spínola de Melo Pereira
OFICIAL DELEGADA

Município e Comarca de Campinas - Estado de São Paulo
Rua Delfino Cintra, 404 - CEP 13020-100 - Tel.: (19) 3232-9132

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Campinas, 21 de setembro de 2010

Sílvia Cristina Moreira Bueno
Escrevente



0953G-AA 199799
0953G-196001-205000-0710

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE CASAMENTO

NOMES:

ALMERINDO MODESTO DE SOUZA
ENEDINA DOMINGUES

MATRÍCULA:

118315 01 55 1958 2 00004 034 0001033 69

NOMES COMPLETOS DE SOLTEIRO, DATAS E LOCAIS DE NASCIMENTO, NACIONALIDADE E FILIAÇÕES DOS CÔNJUGES

NOIVO: ALMERINDO MODESTO DE SOUZA

Nascimento: 06/03/1926 Natural de: Caitite-BA Nacionalidade: brasileiro

Mãe: IDÁLIA MARIA DE SOUZA

Pai: DOMINGOS MODESTO DE SOUZA

NOIVA: ENEDINA DOMINGUES

Nascimento: 23/05/1942 Natural de: Alvaro de Carvalho-SP Nacionalidade: brasileira

Mãe: ISAULINA DE JESUS

DATA DE REGISTRO DO CASAMENTO (POR EXTENSO)

Quatorze de junho de um mil novecentos e cinquenta e oito

DIA

14

MÊS

06

ANO

1958

REGIME DE BENS DO CASAMENTO

Comunhão de Bens.

NOME QUE CADA UM DOS CÔNJUGES PASSOU A UTILIZAR (QUANDO HOUVER ALTERAÇÃO)

ALMERINDO MODESTO DE SOUZA

ENEDINA DOMINGUES DE SOUZA

OBSERVAÇÕES AVERBAÇÕES

O contraente Almerindo Modesto de Souza, faleceu em Campinas-2ºSubdistrito, aos 16/09/2010, conforme o livro C-167, folhas 132, termo 24777. Alvaro de Carvalho 09/10/2010. A Escrevente (a.) Rosana Xavier Rocha



OFICIAL DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIAO DE NOTAS
Alvaro de Carvalho - SP
Rosana Xavier Rocha
Escrevente
Fone: (14) 3484 1329
CEP. 17.410-000 - ALVARO DE CARVALHO/SP

Oficial de Registro Civil das Pessoas Naturais e Tabelião de Notas

Denise Mika Uchida Ogawa
OFICIAL DESIGNADA

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
ALVARO DE CARVALHO, 13 de outubro de 2010

Rosana Xavier Rocha
Oficial Substituta

Município de Alvaro de Carvalho - Comarca de Garça - Estado de São Paulo

Rua Idul Zancopé Simões, 06 - Centro - Alvaro de Carvalho/SP
CEP: 17410-000 - Fone/Fax: (14) 3484-1329

Custas: Oficial: R\$ 24,54; Ipesp: R\$ 04,91; Total: R\$ 29,45

Guia nº 97/2010

Conferente: 1

0863G-AA 003265

0863G-03001-04000-1109

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 7.364.194-7 DATA DE EXPEDIÇÃO 02/SET/2003

NOME ENEDINA DOMINGUES DE SOUZA

RELAÇÃO ISAULINA DE JESUS

NACIONALIDADE ALVARO DE CARVALHO -SP DATA DE NASCIMENTO 23/MAI/1942

LOCAL DE ORIGEM GARÇA-SP

ALVARO DE CARVALHO

CC:LV. 0004/FLS. 0034/N. 001033

CPF 0186AC963368

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON DAUNT

8200 81

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR

Enedina Domingues de Souza

Colégio Notarial de Brasil - SP

IRPEN SP

Autenticação

Estado de São Paulo

0186AC963368

Campos, 19 OUT. 2010

SECRETARIA DE DEFESA

LYA APPARECIDA XAVIER DE SOUZA

Av. Francisco Glicério, 1522 - Centro - F: 3234-4714

AUTENTICAÇÃO

AUTENTICO A PRESENTE COPIA REPROGRÁFICA, CONFORME O ORIGINAL A MIM APRESENTADA, DE QUE DOU FE

VÁLIDO SOMENTE COM O SELO DE AUTENTICIDADE SELOS POR VERBA - PREÇO POR AUT. R\$ 2,10

NEIVA PATRÍCIA DA SILVA ALVES

SÉRGIO F. L. BELETATTI

RICARDO MESSIAS ALVES

MARIA LEIA DO NASCIMENTO

Cartão de uso pessoal e intransferível.
Deve ser apresentado junto com um documento de identidade.

Emissão julho/2007

CORREIOS

www.correios.com.br

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de Incrição

823.303.958-68

Nome

ENEDINA DOMINGUES DE SOUZA

Nascimento

23/05/1942

IRPEN SP

Autenticação

Estado de São Paulo

Campos, 19 OUT. 2010

AUTENTICAÇÃO

AUTENTICO A PRESENTE COPIA REPROGRÁFICA, CONFORME O ORIGINAL A MIM APRESENTADA, DE QUE DOU FE

VÁLIDO SOMENTE COM O SELO DE AUTENTICIDADE SELOS POR VERBA - PREÇO POR AUT. R\$ 2,10

NEIVA PATRÍCIA DA SILVA ALVES

SÉRGIO F. L. BELETATTI

RICARDO MESSIAS ALVES

MARIA LEIA DO NASCIMENTO

Telecomunicações de São Paulo S.A. - TELESP
 Rua Martiniano de Carvalho, 851 - Bela Vista
 São Paulo - SP - CEP: 01321-001
 Inscrição Estadual 108.383.949.112 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
<http://www.telefonica.com.br>

**DEMONSTRATIVO DE DESPESAS
 DOCUMENTO PARA PAGAMENTO**



2889 - 3

Local 11135
 Uso RESIDENCIAL
 Telefone 3213-5876 0
 DV 0
 NRC 04424407909
 Total da Fatura 93,42
 Vencimento 24/06/2010
 Mês 06/2010



CTCE CAMPINAS CID/SPI PL 2
 ENELINA DOMINGUES DE SOUZA
 R JOSE MORAES DOS SANTOS 33
 13087-220 PRQ TAQUARAL CAMPINAS - SP

Devolução Cx Postal 61015 SP
 05001-970 04424407909



7208091889077180000008122820160610

Vencimento
 24/06/2010

Central de Relacionamento:
 10315

SERVIÇOS	VALOR (R\$)
Planos de Minutos - Ligações Locais	59,90
Outros Serviços	16,70
Chamadas Locais a Cobrar	0,63
Ligações para Celular	6,88
Chamadas de Longa Distância Nacional - Telefônica 15	7,77
Serviços Outras Operadoras	1,54
TOTAL A PAGAR	93,42

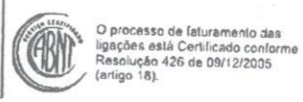
Contribuição para o FUST e FUNTTEL - 1,5% do valor dos serviços - não repassada às tarifas.



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

Atenção: O atraso do pagamento acarreta em multa de 2% e juros de 1% a.m.
 Para longa distância: 12-CTBC 14-BRT 15-TELFÔNICA 17-TRANSIT 19-ÉPSILON 21-EMBRA 23-INTELG 24-PRIMEIRA ESCOLHA 25-GVT 26-IDT 28-HIP TELECOM 29-T-LESTE 31-TELEMAR 32-CONVERGIA 34-ETML 35-EASYTONE 36-DSL VOX 38-TESA 41-TIM 42-GT GROUP 45-GLOBAL CROSSING 51-51 BRASIL 61-NEXUS 63-HELLO BRAZIL 81-SERMATEL 89-KONNECTA 91-IP CORP 98-ALPHA NOBILIS
 Para recurso Telefônica, ligue 10315 c/ protocolo fornecido pela Prestadora. ANATEL 133, ligue com o protocolo da Telefônica.



Disque
15

A Telefônica, por meio de sua Fundação, apóia a educação e defende os direitos da criança e do adolescente.

PF00130011098921500