

Ofício

173/2017

Juiz de Fora 03 AGOSTO 2017  
A/C: Departamento de Sinistros  
AMERICAN LIFE S/A

**REF SINSERPU**

**SEG. ANTONIO CONCEIÇÃO MACHADO**

. Visando dar entrada no Sinistro de morte titular conforme documentação anexa:

**DOCUMENTAÇÃO:**

Aviso de sinistro  
Prontuario medico  
Certidão de óbito falecido  
Certidão de casamento  
RG CPF falecido  
RG e CPF conjuge  
Comprovante residência falecido /cônjuge  
Holerite  
RG CPF beneficiarios  
Declaração residência beneficiarios  
Autorização de pagamento  
Nota Fiscal 800,00

Atenciosamente

**VERTCON SEGUROS**



**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		APÓLICE Nº	
SEGURADO	DATA DE NASCIMENTO	PROFISSÃO	ESTADO CIVIL
Antônio Benício Machado		Operário	Casado
SINISTRO DE	CAUSA	DATA ADMISSÃO	ÚLTIMO DIA TRABALHADO
<input type="checkbox"/> MORTE <input type="checkbox"/> INVALIDEZ <input type="checkbox"/> PROFISSIONAL	<input type="checkbox"/> NATURAL <input type="checkbox"/> DOENÇA <input type="checkbox"/> ACIDENTE		ÚLTIMO SALÁRIO
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

LOCAL E DATA

CARIMBO E ASSINATURA DO ESTIPULANTE/EMPREGADOR

**INFORMAÇÕES DO SEGURADO**

SEGURADO	DATA DE NASCIMENTO	PROFISSÃO	TELEFONE
Antônio Benício Machado	30-01-58	Operário	91592644
ENDEREÇO	CIDADE	UF	
Bay City - Coa. Casa	PIRANCA	SP	MC
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
NOME	ENDEREÇO

**INFORMAÇÕES SOBRE O PRIMEIRO SOCORRO MÉDICO**

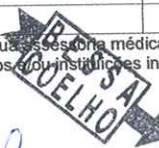
DATA 1º SOCORRO	LOCALIDADE	ESTABELECIMENTO
ENDEREÇO	CIDADE	UF TELEFONE
NOME DO MÉDICO	CRM Nº	ENDEREÇO

**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 comissão 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.

Juiz de fora 29/06/17  
 LOCAL E DATA



Assinatura do segurado e/ou responsável

Marcos Finma



AUTENTICAÇÃO VÁLIDA PARA  
O VERSO E ANVERSO  
CARTÓRIO BESSA COELHO



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
CERTIDÃO DE ÓBITO

NOME:  
ANTONIO CONCEIÇÃO MACHADO

MATRÍCULA:  
0562180155 2017 4 00144 159 0106591 24

SEXO masculino // COR Parda // ESTADO CIVIL E IDADE casado, com 59 anos de idade //

NATURALIDADE Belo Horizonte - MG // DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CI MG 13.294.957 PC - MG // ELEITOR era eleitor //

FILIAÇÃO E RESIDÊNCIA MARIA CONCEIÇÃO MACHADO (falecida), Rua Bady Geara, 600 fundos, Ipiranga em Juiz de Fora - MG //

DATA E HORA DE FALECIMENTO treze de junho de dois mil e dezessete às 18:20 horas // DIA MÊS ANO 13/06/2017 //

LOCAL DE FALECIMENTO Santa Casa de Misericórdia em Juiz de Fora - MG //

CAUSA DA MORTE Insuficiência Respiratória, Acidente Vascular Cerebral, Hipertensão Arterial, Insuficiência Renal, Fibrilação Atrial //

SEPULTAMENTO/CREMAÇÃO (MUNICÍPIO E CEMITÉRIO SE CONHECIDO) Cemitério N.S.Aparecida em Juiz de Fora - MG // DECLARANTE WESLEY PEREIRA MACHADO //

NOME E NÚMERO DO DOCUMENTO DO MÉDICO QUE ATESTOU O ÓBITO Iara Mara de Almeida CRM:21244 //

OBSERVAÇÕES AVERBAÇÕES Deixou 01 filho: Wesley com 24 anos, não deixou bens, não deixou testamento, nascido(a) em 30/01/1958, casado com TEREZINHA CESARINA PEREIRA. Herdeiros Menores ou Interditos: não. NADA MAIS. //

REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS,  
INTERDIÇÕES E TUTELAS 1º SUBDISTRITO  
Oficial: JOSÉ THADEU MACHADO COBUCCI  
Substituto: Frederico Moutinho Laguardia dos Santos  
Av. Pres. Itamar Franco, 1.522 Centro  
Juiz de Fora-MG  
www.cartoriocobucci.com.br

PODER JUDICIÁRIO - TJMG  
CORREGEDORIA - GERAL DE JUSTIÇA  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS, INTERDIÇÕES E TUTELAS  
SUBDISTRITO JUIZ DE FORA - MG

Selo Digital: BLC46983 - Cod. Seg : 2517.1170.1199.6259 -  
Quantidade de Ato(s) Praticado(s): 004 - Emol.: 0,00 -  
Tx.Judic.: 0,00 - Total: 0,00  
Consulte a validade no site: <https://selos.tjmg.jus.br>

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.  
Juiz de Fora-MG, 14 de junho de 2017

Assinatura do Oficial

REGISTRO CIVIL - 1º SUBDISTRITO  
José Thadeu Machado Cobucci  
Oficial  
Av. Pres. Itamar Franco, 1522  
Cep. 36016-320 - Juiz de Fora - MG

José Thadeu Machado Cobucci  
OFICIAL REGISTRO CIVIL

RECIVIL AA 003134562 MG-P



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE MINAS GERAIS  
POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

2483-0

MOLEFAR DIREITO

Assinatura do Titular: Antonio Conceicao Machado

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: MG-13.294.957      DATA DE EXPEDIÇÃO: 26/08/2011

NOME: ANTONIO CONCEICAO MACHADO

FILIAÇÃO: MARIA CONCEICAO MACHADO

NATURALIDADE: BELO HORIZONTE-MG      DATA DE NASCIMENTO: 30/1/1958

DOC. ORIGEM: CAS. LV-41B FL-220

JUIZ DE FORA-MG

CPF: 831132406-97

PII-2483

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

4. VIA

ASSINATURA DO DIRETOR: Leticia Alessi Machado Rogêdo

Ana Lúcia de Souza Pacheco  
ESCREVENTE AUTORIZADA  
4.º OFÍCIO DE NOTAS  
JUIZ DE FORA - MINAS GERAIS

**AUTENTICAÇÃO**  
DECLARO SER AUTÊNTICA  
A PRESENTE FOTOCOPIA

J.FORA : 30 JUN 2017 MG

EM TESTE: *[Assinatura]* DA VERDADE

CARTÓRIO BESSA COELHO 4º OFÍCIO DE NOTAS  
EMOL.: R\$ 4,80 - T.F.J.: R\$ 1,49 = TOTAL: R\$ 6,29

**Selo de Fiscalização**

Cartório de Notas  
4º OFÍCIO DE NOTAS  
JUIZ DE FORA - MINAS GERAIS

CSF 42560



**JUIZ DE FORA**  
PREFEITURA

DEMONSTRATIVO  
MENSAL DE PAGAMENTO

ANTONIO CONCEICAO MACHADO

Maio 2017

**Dados Pessoais**

Matricula 2394881  
Cargo AUXILIAR DE SERVICO - Faixa: I  
CPF 83113240697  
Banco Caixa Econômica Federal  
Agência 0126  
Conta 00999715298

**Detalhamento**

Código	Descrição	Ref	Proventos	Descontos
1	SALARIO	220	1.821,42	
35	PENOSIDADE A	2	188,44	
54	PENOSIDADE B	2	157,02	
71	BIENIO	15	273,21	
72	PENOSIDADE D	11	690,78	
17	SEGURO VERTCON			39,65
85	SINSERPU	1		18,21
174	EMPRESTIMO BRADESCO	5/72		351,05
224	PLANO DE SAUDE			187,85
257	BANCO ARBI	31/60		277,30
333	AMETA			18,21
344	CARTAO BMG	1/1		84,91
531	IRRF	15		80,26
554	FPM (FOLHA)			230,41
	PROV/DESC		3.130,87	1.287,85

Base Salarial	Base INSS	Base FGTS	FGTS	Base IR
1.821,42	,00	,00	,00	3.130,87

**Líquido 1.843,02**

Um em cada cem bebês nasce com problemas cardíacos. Quanto mais cedo a doença for descoberta, melhor será a vida da criança. 12 de junho: Dia Municipal de Conscientização da Cardiopatia Congênita.



CEMIG DIS TRIGUIÇÃO S.A.  
 CNPJ 06.981.180/0001-16  
 Inscr. Estadual 062.322136.0087  
 Av. Barbacena, 1200 - 17º Andar - Ala A1  
 Santo Agostinho - CEP 30.190-131  
 Belo Horizonte - MG - Brasil

**Nota Fiscal - Conta de Energia Elétrica**

Série: U1 NF: 003865099

Controle:

01.042/R4SODDB425/0058

Emissão: 17/05/2017

Impressão: 17/05/2017

Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE criada pela

Emissão autorizada pelo Regime Especial/PTA Nº 16.000114527.70 - SEF/MG

Lei nº 10.438 de abril de 2002

ANTONIO CONCEICAO MACHADO

**Nº DO CLIENTE: 7004983691**

RUA BADA GEARA 600 CS 1

Nº da Instalação	Subclasse	Classe
3004337369	RESIDENCIAL	Residencial Monofásico
Datas de Leitura		
Anterior	Atual	Próxima
18/04	17/05	19/06
Data de Apresentação		Referente a:
17/05		MAI/2017

PIRANGA  
 JUIZ DE FORA - MG  
 CEP: 36031-130

MEDIDOR Nº: ABN951006139

**Informações Técnicas**

Tipo de Medição	Leitura Anterior	Leitura Atual	Constante de Medição	Consumo
Energia Elétrica	45702	45992	1	290

Descrição	Quantidade	Preço	Valor (R\$)
Energia Elétrica kWh	290	0,81878367	237,42

**ENCARGOS/COBRANÇAS**

Descrição	Valor (R\$)
Contrib. Custeio Ilum. Pública	1,62
Multa 2% conta de 04/2017 sobre R\$ 257,67	5,15
Juros mora 1%am: 3 dia(s) sobre R\$257,67	0,26
Juros mora 1%am: 23 dia(s) sobre R\$259,19	0,99
Energia Elétrica kWh	0,53253690
ADICIONAL BANDEIRAS (Já incluído no Valor a Pagar)	
Bandeira Vermelha	11,36

CPF: 831.132.406-97

**RESERVADO AO FISCO**

C88C.EC9C.6C94.4447.13DD.C78D.2863.69F0

Base de Cálculo (R\$):	ICMS Alíquota:	Valor (R\$):	PASEP	COFINS
237,42	30	71,22	R\$ 2,11	R\$ 9,66

Informações de Faturamento			VENCIMENTO	VALOR A PAGAR
Parcela	Valor - R\$	%	09/06/2017	R\$ 268,44

Indicadores de Qualidade de Fornecimento				
Juiz de Fora 4 Mês: 03/2017		Valores Permitidos		
Apurado Mensal	Mensal	Trimestral	Anual	
DIC	0,00	4,59	9,19	10,38
FIC	0,00	3,11	6,22	11,45
DMIC	0,00	2,52	---	---
DICRI	---	12,22	---	---

Tensão Nominal: 127/220 V Min: 117/202 V Max: 133/231 V  
 Valor Encargo de Uso do Sistema Distribuição: R\$ 84,38

Histórico do Consumo			
Mês/Ano	Consumo kWh	Média kWh/dia	Dias de Faturamento
ABR/2017	314	9,81	32
MAR/2017	303	10,10	30
FEV/2017	248	8,55	29
JAN/2017	228	7,86	29
DEZ/2016	280	9,03	31
NOV/2016	287	9,56	30
OUT/2016	326	9,87	33
SET/2016	259	8,63	30
AGO/2016	263	8,76	30
JUL/2016	262	8,45	31
JUN/2016	262	8,45	31
MAI/2016	225	7,25	31

**REAVISO DE CONTAS VENCIDAS / DÉBITOS ANTERIORES**

www.juizdefora.ce.gov.br

**Informações Gerais**

Tarifa vigente conforme Res Aneel nº 2.214, de 28/03/2017.

ABR/2017 Band. Verm. - MAI/2017 Band. Verm.

O pagamento desta conta não quita débitos anteriores. Para estes, estão sujeitas penalidades legais vigentes (multas) e/ou atualização financeira (juros) baseadas no vencimento das mesmas.

Leitura realizada conf. calendário de faturamento.



AUTENTICAÇÃO VÁLIDA PARA  
O VERSO E ANVERSO  
CARTÓRIO BESSA COELHO



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
**CERTIDÃO DE CASAMENTO**

NOMES:  
ANTONIO CONCEIÇÃO MACHADO  
TEREZINHA CESARINA PEREIRA

MATRICULA:  
0562180155 2007 2 00041 220 0023619 10

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

ANTONIO CONCEIÇÃO MACHADO, nascido aos 30/01/1958 em Belo Horizonte - MG, brasileiro, filho de MARIA CONCEIÇÃO MACHADO (falecida). //  
TEREZINHA CESARINA PEREIRA, nascida aos 23/08/1953 em Juiz de Fora - MG, brasileira, filha de JOSÉ CESARIO PEREIRA (falecido) e ANGELA DE MOURA PEREIRA (falecida) //

DATA DE REGISTRO DO CASAMENTO (POR EXTENSO)

seis de julho de dois mil e sete //

DIA MÊS ANO

06/07/2007 //

REGIME DE BENS DO CASAMENTO

Comunhão Parcial de Bens //

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

OBSERVAÇÕES AVERBAÇÕES

"ANTONIO CONCEIÇÃO MACHADO-Faleceu nesta cidade aos 13/06/2017 conforme consta do termo número 106591, às folhas 159 V do livro 144 C deste Ofício. Juiz de Fora, 14/06/2017." NADA MAIS. //

REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS,  
INTERDIÇÕES E TUTELAS 1º SUBDISTRITO  
Oficial: JOSÉ THADEU MACHADO COBUCCI  
Substituto: Frederico Moutinho Laguardia dos Santos  
Av. Pres. Itamar Franco, 1.522 Centro  
Juiz de Fora-MG  
www.cartoriocobucci.com.br

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.  
Juiz de Fora-MG, 19 de junho de 2017

Assinatura do Oficial

REGISTRO CIVIL - 1º SUBDISTRITO  
José Thadeu Machado Cobucci  
Oficial  
Av. Pres. Itamar Franco, 1522  
Cap. 26016-320 - Juiz de Fora - MG

Frederico Moutinho Laguardia dos Santos  
OFICIAL SUBSTITUTO

PODER JUDICIÁRIO - TJMG  
CORREGEDORIA - GERAL DE JUSTIÇA  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS, INTERDIÇÕES  
TUTELAS 1º SUBDISTRITO JUIZ DE FORA - MG

Selo Digital: BLC47739 - Cod. Seg :  
0336.2209.4683.1929 - Quantidade de Ato(s)  
Praticado(s): 002 - Emol.: R\$ 35,63 - Tx.Judic.: R\$  
6,76 - Total: R\$ 42,39  
Consulte a validade no site: <https://selos.tjmg.jus.br>

RECIVIL AA 003134840 MG-P



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE MINAS GERAIS  
POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO



POLÍCIA CIVIL



ASSINATURA DO TITULAR

*Terezinha Cesarina Pereira*

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: MG-10.830.291      DATA DE EXPEDIÇÃO: 11/03/2013

NOME: TEREZINHA CESARINA PEREIRA

FILIAÇÃO: JOSE CESARID PEREIRA  
ANGELA DE MOURA PEREIRA

NACIONALIDADE: JUIZ DE FORA-MG      DATA DE NASCIMENTO: 23/8/1953

DOC. ORIGEM: CAS. LV-41B FL-220

JUIZ DE FORA-MG

CPF: 453630646-34

PII-2483

LEITICIA ALESSI MACHADO ROGÉDO  
ASSINATURA DO DIRETOR

2.VIA

LEI N° 7.116 DE 29/08/83

Ana Lúcia de Souza Pacheco  
ESCREVENTE AUTORIZADA  
4.º OFÍCIO DE NOTAS  
JUIZ DE FORA - MINAS GERAIS

**AUTENTICAÇÃO**  
DECLARO SER AUTÊNTICA  
A PRESENTE FOTOCOPIA

J.FORA      30 JUN 2017

EM TEST. *[Signature]* DA VERDADE

CARTÓRIO BESSA COELHO, 48, OFÍCIO DE NOTAS  
EMOL.: R\$ 4,80 - T.F.J.: R\$ 1,49 = TOTAL: R\$ 6,29





# PARA USO DOS CORREIOS

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

REINTEGRADO AO SERVIÇO POSTAL EM:

RESPONSÁVEL

/ /



0093 - CTC BELO HORIZONTE MG PL10  
TEREZINHA CEZARINA PEREIRA  
R BODY GEARA, 600  
IPIRANGA  
36031-130 JUIZ DE FORA MG



7213512820850780000007726030200617

Loterias CAIXA

Loterias CAIXA

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

QUINA: sorteios de segunda-feira a sábado, Ap

182-615237082-9

01/Jul/2017

HORA DE 11:08:18

LOT. 11,24085-5

TERM 052251

LOCALIDADE: JUIZ DE FORA

AG, VINCULADA: 1641

COMPROVANTE DE PAGAMENTO  
OI TV COM FATURA

VALOR DO PAGAMENTO: 112,10

846000000014 121003690009  
000000000000 088105220516

182-615237082-9

1ª VIA

AS SÉRIES E OS  
FILMES QUE VOCÊ  
NÃO PODE PERDER  
ESTÃO NA HBO





**American Life Companhia de Seguros**  
 Av. Angelica, 2626, térreo - Consolação - São Paulo - SP - CEP 01228-220  
 CNPJ.: 67.865.380/0001-27  
 Fone: (11) 3017-0022 - Fax: (11) 3017-0020

**AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO / CRÉDITO DE INDENIZAÇÃO DE SINISTRO EM CONTA-CORRENTE/POUPANÇA**

N° do Sinistro: \_\_\_\_\_

Este formulário deve ser preenchido exclusivamente com dados do/a beneficiário/a da indenização do Seguro, nunca com dados de terceiros, ainda que esses sejam procuradores. Recomenda-se o preenchimento em letra de forma e sem rasuras, para evitar no recebimento da indenização no banco.

Eu TEREZINHA CEZARINA FERREIRA  
 portador do R.G. n° MG.10.830.291, expedido por SSP/MG, na data 11/03/2013  
 C.P.F. n° 453.630.646-34, CNPJ n° \_\_\_\_\_ na  
 qualidade de beneficiário (a) do valor referente a indenização do seguro de vida da vítima \_\_\_\_\_

Autorizo a Seguradora \_\_\_\_\_ a efetuar o respectivo pagamento / crédito,  
 de acordo com a forma abaixo indicada :

Dados bancários incompletas ou incorretos impedem os bancos de liberarem o pagamento. Verifique cuidadosamente seus dados antes de preencher os campos e evite rasuras.

**FORMA DE PAGAMENTO / CRÉDITO (Indicar apenas um tipo)**

	BANCO (NOME E NÚMERO)	N° AGÊNCIA	DÍGITO	N° DA CONTA CORRENTE	DÍGITO
<input checked="" type="checkbox"/> CRÉDITO EM CONTA CORRENTE	<u>B. BRASILE</u>	<u>3205</u>	<u>0</u>	<u>29434</u>	<u>9</u>
<input type="checkbox"/> CRÉDITO EM CONTA POUPANÇA	BANCO (NOME E NÚMERO)	N° AGÊNCIA	DÍGITO	N° DA CONTA POUPANÇA	DÍGITO
<input type="checkbox"/> CRÉDITO EM CONTA CONJUNTA	BANCO (NOME E NÚMERO)	N° AGÊNCIA	DÍGITO	N° DA CONTA CONJUNTA	DÍGITO
Telefone (DDD+ N°)	E-mail:				
<u>32 - 98809 2728</u>					

Declaro que a conta acima mencionada é de minha titularidade.

Uma vez efetuado o pagamento / crédito do valor da indenização do sinistro, de acordo com as informações acima descritas, reconheço o recebimento e dou como quitado o valor da referida indenização.

Obs.: O preenchimento deste formulário não é garantia de pagamento de indenização

J. FERREIRA 28/06/2017  
 LOCAL E DATA

Terezinha Cezarina Ferreira  
 ASSINATURA DO FAVORECIDO(A) / BENEFICIÁRIO(A)  
 (Assinar igual ao RG - Não precisa reconhecer firma)

**ATENÇÃO:** Preencher corretamente os dados de sua conta corrente, agência e banco, verificando sempre os dígitos, evitando assim a devolução do crédito.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DE MINAS GERAIS  
POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO



POLEGAR DIREITO



*Wesley Pereira Machado*  
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL MG-18.504.366 DATA DE EXPEDIÇÃO 17/03/2010

NOME WESLEY PEREIRA MACHADO

FILIAÇÃO ANTONIO CONCEICAO MACHADO  
TEREZINHA CEZARINA PEREIRA

NATURALIDADE JUIZ DE FORA-MG DATA DE NASCIMENTO 2/12/1992

DOC. ORIGEM NASC. LV-147 FL-244  
JUIZ DE FORA-MG

CPF

PII-2483

*Nilma Reis Santos*  
NILMA REIS SANTOS  
ASSINATURA DO DIRETOR

1. VIA

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

TABELIONATO DO 3º OFÍCIO DE NOTAS

Av. Barão do Rio Branco, 2380 - Centro - Juiz de Fora - MG - Tel.: 3215-3118

Declaro ser autêntica a presente fotocópia cujo original me foi apresentado. Do que dou fe Em texto da verdade.

EPIC 4,53 TF 1,49 RECUPERO,27 TOTAL: R\$ 6,29

Juiz de Fora - MG, 31/07/2017 - 17:38

FERNANDO A. MAIA - TABELIAO

SUBSTITUTOS

LUIZA D. R. MARTINS - MARCELO R. DE ANDRADE

CARLOS A. DE ALMEIDA - ARILDES MACEDO

JULIANA C. CAMPOS



MINISTÉRIO DA FAZENDA



Receita Federal  
Cadastro de Pessoas Físicas



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número  
132.551.156-04

Nome  
WESLEY PEREIRA MACHADO

Nascimento  
02/12/1992

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

CÓDIGO DE CONTROLE  
38E9.CEF7.0B2A.D3E5

A autenticidade deste comprovante deverá ser confirmada na Internet, no endereço

[www.receita.fazenda.gov.br](http://www.receita.fazenda.gov.br)

Comprovante emitido pela  
Secretaria da Receita Federal do Brasil  
às 17:08:34 do dia 01/02/2012 (hora e data de Brasília)  
dígito verificador: 00

TABELIONATO DO 3º OFÍCIO DE NOTAS

Av. Barão do Rio Branco, 2380 - Centro - Juiz de Fora - MG - Tel.: 3215-3118

Declaro ser autêntica a presente fotocópia cujo original me foi apresentado. Do que dou fe Em texto da verdade.

EPIC 4,53 TF 1,49 RECUPERO,27 TOTAL: R\$ 6,29

Juiz de Fora - MG, 31/07/2017 - 17:38

FERNANDO A. MAIA - TABELIAO

SUBSTITUTOS

LUIZA D. R. MARTINS - MARCELO R. DE ANDRADE

CARLOS A. DE ALMEIDA - ARILDES MACEDO

JULIANA C. CAMPOS



*Juliana Carvalho Campos*  
ESCREVENTE AUTORIZADO

TABELIONATO DO 3º OFÍCIO DE NOTAS

Av. Barão do Rio Branco, 2380 - Centro - Juiz de Fora - MG - Tel.: (32) 3215-3118  
PODER JUDICIARIO - TJMG - CORREGEDORIA GERAL DE JUSTICA

Selo Eletrônico N: **BL Y93150**  
Cód. Seg: **0324.9673.7552.6635**

Pedido do Balcao Nº 41291 Criado: 31/07/2017  
Qtde. Atos Praticados: 1 - Data: 31/07/2017

Emol. R\$10,04 + TFJ R\$3,17 = Total: R\$ 13,21  
Consulte a validade deste Selo no site:  
<https://selos.tjmg.jus.br>

*Juliana Carvalho Campos*  
JULIANA CARVALHO CAMPOS - ESCRIVENTE AUTORIZADA

CONFERIDA E ACHADA  
CONFORME, NESTA DATA,  
COM O ORIGINAL  
EXISTENTE NO MEIO  
ELETRÔNICO E NO  
ENDEREÇO REGISTRADO



# DECLARAÇÃO

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS  
QUE WESLEY PEREIRA MACHADO RESIDENTE  
A R: Bady GEARA 600 IPIRANGA. JUIZ DE FORA  
NÃO POSSUO COMPROVANTE RESIDÊNCIA  
POIS MORO COM MINHA MÃE.

JUIZ DE FORA, 10 JULHO 2017

Wesley Pereira Machado



Nº do Sinistro:

Este formulário deve ser preenchido exclusivamente com dados do(a) beneficiário(a) da indenização do Seguro, nunca com dados de terceiros, ainda que esses sejam procuradores. Recomenda-se o preenchimento em letra de forma e sem rasuras, para evitar recusa pela instituição Financeira.

Eu WESLEY PEREIRA MACHADO portador do R.G. nº MG-18.504.306 expedido por \_\_\_\_\_, data da expedição 1/1, C.P.F. nº 132.551.46.04, na qualidade de beneficiário(a) dessa indenização, autorizo a American Life Companhia de Seguros efetuar o respectivo pagamento através de crédito, conforme abaixo indicado:

FORMA DE PAGAMENTO / CRÉDITO					
	BANCO (NÚMERO)	Nº AGÊNCIA	DIGITO AGÊNCIA	Nº DA CONTA	DIGITO CONTA
<input type="checkbox"/> CRÉDITO EM CONTA CORRENTE	CAIXA	0126	UP 013	0062654	3
<input checked="" type="checkbox"/> CRÉDITO EM CONTA POUPANÇA					

Dados bancários incompletos ou incorretos impedem os bancos de liberarem o pagamento. Verifique cuidadosamente seus dados antes de preencher os campos e evite rasuras.

Declaro que a conta acima mencionada é de minha titularidade. Uma vez efetuado o pagamento / crédito no valor da indenização do sinistro, de acordo com as informações acima descritas, reconheço o recebimento e dou como quitado o valor da referida indenização.

31.07.17  
LOCAL E DATA

Wesley Pereira Machado  
ASSINATURA DO FAVORECIDO(A) / BENEFICIÁRIO(A)  
(Assinar igual ao RG - Não precisa reconhecer firma)

**ATENÇÃO:** Preencher corretamente os dados de sua conta corrente, agência e banco, verificando sempre os dígitos, evitando assim o cancelamento do crédito.



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: MG-12.963.701      DATA DE EXPEDIÇÃO: 04/06/2012

NOME: JOSE RODRIGO PEREIRA

FILIAÇÃO: TEREZINHA CESARINA PEREIRA

NATURALIDADE: JUIZ DE FORA-MG      DATA DE NASCIMENTO: 6/2/1985

DOC. ORIGEM: NASC. LV-88 FL-12

JUIZ DE FORA-MG

CPF: P11-7483

LEITICIA ALESSI MACHADO ROGÉDO  
ASSINATURA DO DIRETOR

LEI N° 7.116 DE 29/08/83

2. VIA

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE MINAS GERAIS  
POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

2483

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

**TABELIONATO DO 3º OFÍCIO DE NOTAS**  
Av. Barão do Rio Branco, 2380 - Centro - Juiz de Fora - MG - Tel.: 3215-3118

Declaro ser autêntica a presente fotocópia cujo original me foi apresentado, ao que dou fe  
Em texto da verdade.

EMOL 4,53 IF 1,49 RECUPELO 27 TOTAL: R\$ 6,29  
Juiz de Fora - MG, 31/07/2017 - 15:36

FERNANDO A. MATA - TABELIAO  
SUBSTITUTOS

LUIZA D. R. MARTINS - MARCELO R. DE ANDRADE  
CARLOS A. DE ALMEIDA - ARILDES MACEDO  
JULIANA C. CAMPOS

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE MINAS GERAIS

TABELIONATO DO 3º OFÍCIO DE NOTAS

JUIZ DE FORA

Fernando A. Mata

TABELIAO

Selecção e Fiscalização

AUTENTICAÇÃO

CTK 98504




**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**Receita Federal**  
 Cadastro de Pessoas Físicas



**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO**  
 Número  
**060.103.666-23**  
 Nome  
**JOSE RODRIGO PEREIRA**  
 Nascimento  
**06/02/1985**  
**VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO**

CONFERIDA E ACHADA  
 CONFORME, NESTA DATA,  
 COM O ORIGINAL  
 EXISTENTE NO MEIO  
 ELETRÔNICO E NO  
 ENDEREÇO REGISTRADO.

**CÓDIGO DE CONTROLE**  
**6508.5583.6119.F890**

A autenticidade deste comprovante deverá  
 ser confirmada na Internet, no endereço  
**www.receita.fazenda.gov.br**

Comprovante emitido pela  
 Secretaria da Receita Federal do Brasil  
 às 16:07:28 do dia 19/09/2016 (hora e data de Brasília)  
 dígito verificador: 00

*Juliana Carvalho Campos*  
 ESCRIVENTE AUTORIZADO

**TABELIONATO DO 3º OFÍCIO DE NOTAS**  
 Av. Barão do Rio Branco, 2380 - Centro - Juiz de Fora - MG - Tel.: 3215-3118

Declaro ser autêntica a presente fotocópia cujo original  
 me foi apresentado. Do que dou fé  
 Em texto da verdade.

EPICUL 4,53 TF 1,49 RECORTEO 1,27 TOTAL: R\$ 6,29  
 Juiz de Fora - MG, 31/07/2017 - 16:08  
 FERNANDO A. MAIA - TABELIAO  
 SUBSTITUTOS  
 LUIZA D. R. MARTINS - MARCELO R. DE ALMEIDA  
 CARLOS A. DE ALMEIDA - ARILDES MACIEL  
 JULIANA C. CAMPOS



**TABELIONATO DO 3º OFÍCIO DE NOTAS**  
 Av. Barão do Rio Branco, 2380 - Centro - Juiz de Fora - MG - Tel.: (32) 3215-3118  
 PODER JUDICIÁRIO - TJMG - CORREGEDORIA GERAL DE JUSTIÇA

**Selo Eletrônico N: BLY93031**  
**Cód. Seg: 2376.4110.1837.3456**

Pedido do Balcão Nº 41212 Criado: 31/07/2017  
 Qtde. Atos Praticados: 1 - Data: 31/07/2017  
 Emol. R\$10,04 + TF, R\$3,17 = Total: R\$ 13,21  
 Consulte a validade deste Selo no site:  
<https://selos.tjmg.jus.br>

JULIANA CARVALHO CAMPOS - ESCRIVENTE AUTORIZADA



# DECLARAÇÃO

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS  
QUE EU JOSE RODRIGUES PERCIRA,  
RESIDENTE A. R. Bady Garcia 600 - Ipiranga  
Juiz de Fora, NÃO POSSUO COMPROVANTE  
RESIDÊNCIA EM MEU NOME POIS Moro  
COM MINHA MÃE.

Juiz de Fora, 10 Julho 2017

Jose Rodrig. Percira



Nº do Sinistro:

Este formulário deve ser preenchido exclusivamente com dados do(a) beneficiário(a) da indenização do Seguro, nunca com dados de terceiros, ainda que esses sejam procuradores. Recomenda-se o preenchimento em letra de forma e sem rasuras, para evitar recusa pela instituição Financeira.

Eu JOSE RODRIGO PEREIRA portador do R.G. nº 103.666.23, na qualidade de beneficiário(a) dessa indenização, autorizo a American Life Companhia de Seguros efetuar o respectivo pagamento através de crédito, conforme abaixo indicado:

FORMA DE PAGAMENTO / CRÉDITO					
	BANCO (NÚMERO)	Nº AGENCIA	DIGITO AGENCIA	Nº DA CONTA	DIGITO CONTA
<input type="checkbox"/> CRÉDITO EM CONTA CORRENTE	CAIXA	1641	03	0075509	5
<input checked="" type="checkbox"/> CRÉDITO EM CONTA POUANÇA					

Dados bancários incompletos ou incorretos impedem os bancos de liberarem o pagamento. Verifique cuidadosamente seus dados antes de preencher os campos e evite rasuras.

Declaro que a conta acima mencionada é de minha titularidade. Uma vez efetuado o pagamento / crédito no valor da indenização do sinistro, de acordo com as informações acima descritas, reconheço o recebimento e dou como quitado o valor da referida indenização.

31.07.2017

LOCAL E DATA

Jose Rodrigo Pereira  
ASSINATURA DO FAVORECIDO(A) / BENEFICIÁRIO(A)  
(Assinar igual ao RG - Não precisa reconhecer firma)

ATENÇÃO: Preencher corretamente os dados de sua conta corrente, agência e banco, verificando sempre os dígitos, evitando assim o cancelamento do crédito.





**Município de Além Paraíba**  
**Secretaria Municipal de Finanças**  
**Divisão de Fiscalização e Posturas**  
Praça Cel. Breves, Nº 151, São José, Cep: 36.660-000 - Além Paraíba/MG



## Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) **01/08/2017 14:06** Período de Competência **8/2017** Município de Prestação do Serviço **Além Paraíba - MG**  
Reg. Especial Tributação **Nenhum** Natureza da Operação **Tributação no município de Além Paraíba**

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social **PLAN MINAS ASSISTENCIA FUNERAL LTDA** CPF/CNPJ **05.790.230/0001-15**  
Inscrição Municipal **5432211** Fone/Fax **(32)3466-4500** Simples Nacional **Não** Incentivador Cultural **Não** E-mail **fiscal@planminas.com**  
Endereço **Rua Coronel Oscar Cortes, 64 sala 107 Bairro Porto Novo CEP 36660-000 Além Paraíba - MG**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social **TEREZINHA CESARINA PEREIRA** CPF/CNPJ **453.630.646-34**  
Inscrição Municipal **3234-5502** Fone/Fax **3234-5502** E-mail  
Endereço **Rua Bady Geara, 604 CASA 3 Bairro Ipiranga CEP 36031-130 Juiz de Fora - MG**

Código Tributação Município: 2501-Funerais, inclusive fornecimento de caixão, urna ou esquifes; aluguel de capela; transporte do corpo cadavérico; fornecimento de flores, coroas e outros paramentos; desembaraço de certidão de óbito; fornecimento de véu, essa e outros adornos; embalsamento, embelezamento, conservação ou restauração de cadáveres.

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços funerais. Valor Aprox. dos tributos R\$ 147,60. Fontes IBPT, alíq. 18,45 %  
Referente ao serviço prestado no funeral de: Antonio Conceição Machado.

### RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

### VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
800,00	0,00	0,00	800,00	2,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
16,00	0,00	0,00	800,00	<b>800,00</b>

### OUTRAS INFORMAÇÕES

TRIB. APROX.: R\$107,60 FEDERAL E R\$24,24 MUNICIPAL. FONTE: IBPT 0.00.