



**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: **Aparecida Barbosa Caixeta** DATA DE NASCIMENTO: **15/07/37** PROFISSÃO: **Apes.** ESTADO CIVIL: **Viúva**  
 SINISTRO DE: \_\_\_\_\_ CAUSA: \_\_\_\_\_ DATA ADMISSÃO: \_\_\_\_\_ ÚLTIMO DIA TRABALHADO: \_\_\_\_\_ ÚLTIMO SALÁRIO: **12.27,41**  
 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? **1998** - Motivo: \_\_\_\_\_

**BENEFICIÁRIOS**

NOME	GRAU DE PARENTESCO	ENDEREÇO	IDADE
Rosemelle Ap. Caixeta	filha	R. Silva C. Lima 95 VL Renascença	46
Rosemara Caixeta	filha	R. Pedro V. da Silva 415 St. Genelra	40
Rosemar Caixeta	filha	R. Juquias 155 VL C. Silva	42
Carlos E. Caixeta	filho	R. Pedro V. da Silva 45 St Genelro	44

Cps, 30/03/2011 LOCAL E DATA

CARIMBO E ASSINATURA DO ESTIPULANTE EM PÚBLICO

**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: \_\_\_\_\_  
 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, 30/03/11 LOCAL E DATA

SIND. DOS TRAB. SERV. PÚBLICO  
 MUNICIPAL DE CAMPINAS  
 ASSINATURA DO SEGURADO E/OU RESPONSÁVEL  
 CNPJ 58.391.665/0001-53

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 ESTADO DE SÃO PAULO 8200-8  
 SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA  
 INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON DAUNT  
 MAIOR DE 65 ANOS



PROIBIDO PLASTIFICAR

*Aparecida Barbosa Caixeta*  
 ASSINATURA DO TITULAR

B548-013963

CARTEIRA DE IDENTIDADE  
 THOMAS GREG & SOUZA

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 9.852.606-6 DATA DE EXPEDIÇÃO 07/MAI/2010

NOME APARECIDA BARBOSA CAIXETA

FILIAÇÃO SEBASTIÃO BARBOSA

E ANGELINA LEME DA SILVA

NATURALIDADE CAMPINAS -SP DATA DE NASCIMENTO 15/JUL/1937

DOC. ORICEM CAMPINAS-SP  
 SEGUNDO SUBDISTRITO  
 CC: LV.B062/FLS.233V/N.008446  
 CPF 02510573802

*Carla L. C.* 123 Delegado Divisionário  
 CARLOS ANTONIO G. DE SEQUEIRA de Polícia IIRGD.SSP.SP  
 ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83  
 THOMAS GREG & SOUZA

Colégio Notarial do Brasil  
 Este do de São Paulo  
 ARPEN SP

AUTENTICAÇÃO

0186AD077056

CAMPINAS DE SC

16 MAR. 2010

AUTENTICO A PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA ORIGINAL A MINHA REPRESENTADA, DE QUE MARIÁ LEIA XAVIER DE ALMEIDA, SERVIDOR DE EMPREGO PÚBLICO, DO C. P. Nº 123, JACQUELINE XAVIER & BELTRATTI

		033-7	03399.10267 88718.744092 59609.601022 1 48580000000000					
Agência Recebedora <b>PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA</b>						Vencimento <b>CONTRA APRESENTAÇÃO</b>		
Cedente Banco Santander (Brasil) S.A.						Agência/Cód. Cedente 050 01 02688 7		
Data Documento 23/12/2010	Número do Documento 0148660000277780	Espécie FT-CI	Aceite N	Data Process 23/12/2010	Nosso Número 1874409596096		Nosso Número 1874409596096	
Uso Banco CENTRAL	Carteira COB	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do documento 0148660000277780			

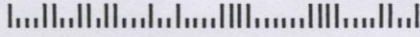
Número do Cartão 5428 XXXX XXXX 6096
Nosso Número 1874409596096
Vencimento CONTRA APRESENTAÇÃO
Total desta Fatura R\$ 1.034,62
Pagamento Mínimo R\$ 172,69
Valor Pago R\$

Instruções PREENCHER O VALOR A SER PAGO NO CAMPO <VALOR DO DOCUMENTO> FATURAS PAGAS APOS O VENCIMENTO TERÃO ACRESCIMO E ENCARGOS, CALCULADOS A PARTIR DA DATA DO VENCIMENTO E INCLUIDOS NA SUA PROXIMA FATURA MENSAL. APOS 25/01/2011, PAGAR SOMENTE NAS AGENCIAS DO SANTANDER.



RECIBO DO CLIENTE

Autenticação no verso



APARECIDA BARBOSA CAIXETA  
R DOS AICUXUNAS 126  
V COSTA E SILV  
13081-010 CAMPINAS SP

CTC CAMPINAS/SPI CID-PL2



7201123033225541170001763120271210



08606662

Sacado



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

NOTAS  
APPARECIDA BARBOSA CAIXETA  
Francisco Glezerio, 1522  
CAMPINAS, SP  
31 JAN 2011

ARPEN SP  
Cópia Notarial da Brasil - SP  
Autenticação  
Estado de São Paulo  
0186AD042996

AUTENTICO A PRESENTE COPIA REPROGRAFICA ORIGINAL A MINHA APRESENTADA, CONFORME O ORIGINAL ORIGINAL DE QUE DEU FE  
R\$ 2,25  
MARI LÉIA DO NASCIMENTO

a próxima fatura (demonstradas acima).

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO			APOSENTADOS E PENSIONISTAS		Mês/Ano
Nome				09/2010	
APARECIDA BARBOSA CATXETA				Prontuário	
				51071	
Lotação	Tipo Salário	Conta Corrente	Banco		
A034	APS	MENSALISTA	042617 - 000000079235	1	
Cargo/Especialidade					
AG. ACAO SOCIAL					

Código de verba	Referência	Provento	Desconto
001 VENCIMENTO BASE	216,0000	1.507,56	
004 SEXTA PARTE		263,38	
006 ADICIONAL TEMPO SERVICO	20,0000	316,05	
091 INCORPORACAO LEI 12592/06		72,69	
265 PAGTO 13 SALARIO EMPENHO	6,0000	1.079,84	
500 MENSALIDADE SINDICATO	2,0000		31,61
509 ASPMC MENSALIDADE			29,00
520 MONGERAL			10,94
525 MINAS BRASIL SEGUROS			24,23
538 DESCONTO PAGTO EMPENHO	6,0000		1.079,84
594 FINANCIAMENTO BBONSUCCESSO			233,77
640 FINANCIAMENTO BCO FINE			48,00
657 FINANCIAMENTO BCO BGN S/A			40,00
684 SINDICATO - BENEFICIENCIA			283,04
695 BANCO CACIQUE S/A			231,68



<b>TOTAIS</b>		Salário Base	Proventos	Descontos
		1.507,56	3.239,52	2.012,11
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
1	0	0,00	660,53	1.227,41

MENSAGENS

Empresa

Estabelecimento

**STMC****FICHA CADASTRAL**

Cód.Interno	Funcional	Nome		Apelido	
5869	51071	APARECIDA BARBOSA CAIXETA			
No Sindicato		Unidade			
Sócio	Filiação	Matric.	Situação Cadastral	Data Sit.	Centro de Custo
SIM	28/10/1976		ATIVO		APOS.
Cancel.	Motivo do Cancelamento		Carência	Função	Nome
				APOSENTADO/PENSIONISTA	CAMPREV - APOSENTADOS E PENSIONISTAS
Observação do Cancelamento					Admissão
					28/10/1976
					Funcional
					51071
					Turno
Sub-Sede	Dt.Categoria		Situação-Empresa	Data	Telefones
SEDE-CENTRAL	28/10/1976		INATIVO		19 - 3735-0555
Delegacia			Instituidor da Pensão		19 - 3236-6760
Grupo	Local de Trabalho		Atividade	Diretor Responsável	
			SINDICATO		
Cadastro		Setor			
Inclusão	Alteração	MEIO (CENTRAL)			
24/10/2000	24/10/2000				
Documentação		Informações Gerais			
CPF	RG	UF	EMISSÃO	ORGÃO	Estado Civil
025.105.738-02	98526066				VIÚVO(A)
PIS	TÍTULO DE ELEITOR				Conjuge
Carteira Profissional			Naturalidade	Filiação	
000000			Cidade	ANGELINA LEME DA SILVA	
Reg.Profissional	EMISSÃO	VALIDADE	CAPIVARI-SP		
			Nacionalidade	SANGUE	
CNH	EMISSÃO	CATEGORIA	BRAS.		
Endereço Residencial				Conta Bancária	
Endereço				Número	Complemento
R DOS AICUXUNAS				126	
Bairro		Cidade		UF	Banco
VILA COSTA E SILVA		CAMPINAS		SP	Agência
CEP	Etiqueta	Motivo do Bloqueio		Data	Conta Corrente
13081-010	SIM				
Telefone e EMAIL					
DDD	Residência	Celular	Observação do Telefone		EMAIL
	3208-0072	9277-8559	30125250		
Campos-Extras					
CENTRO DE CUSTO			LOTADO		
APOS.					
Identificadores					
PASTA 9999, PLANO ODONTOLOGICO EMERGENCIAL, RECADASTRAMENTO 2009/2010, RECEBEU APOLICE - SEG. DE VIDA, TELEFONE					
Lançamentos de Convênios					
B.PORTUGUESA, MENSALIDADE, PLANO ODONTO - EMERGENCIAL					
Observações					

Faleceu 21/11

## 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 APARECIDA BARBOSA CAIXETA que faleceu em 23/03/2010, o falecido era (casado, solteiro, divorciado, vivia em união estável) VIUVA.

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, 30/03/2011  
(Local e Data)

### Beneficiários

Nome: Rosemery Aparecida Caixeta  
RG: 14.474.591-4  
CPF: 042291548136  
Endereço: R. João Lampião Lima 95 Vila Lenasmeira  
Assinatura: Raquel

Nome: Rosemery Caixeta  
RG: 28381721-5  
CPF: 172.040.058.05  
Endereço: R. Pedro Vieira da Silva 415 J. S. Genubra  
Assinatura: Rosemery Caixeta

Nome: Rosemar Caixeta  
RG: 19.416.483-4  
CPF: 129.55.3878.43  
Endereço: R. Aquilás, 185 - Vila Costa e Silva  
Assinatura: Rosemar Caixeta

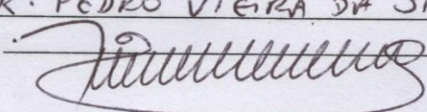
## DECLARAÇÃO DE HERDEIROS

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 APARECIDA BARBOSA CAIXETA que faleceu em 21/11/10, 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, 13/12/10  
(Local e Data)

### Beneficiários

Nome: CARLOS EDUARDO CAIXETA  
RG: 18075531-6  
CPF: 150362678-42  
Endereço: R. PEDRO VIEIRA DA SILVA - 415 - Jd. S/A GENEBRA  
Assinatura: 

Nome: \_\_\_\_\_  
RG: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_  
Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_  
RG: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_  
Assinatura: \_\_\_\_\_

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

# Certidão de Óbito

Nome:

**APARECIDA BARBOSA CAIXETA**

Matrícula:

**116459 01 55 2010 4 00135 154 0040513 75**

Sexo Feminino	Cor Branca	Estado Civil e idade viúva, setenta e três anos
------------------	---------------	--

Naturalidade Campinas, Estado de São Paulo	Documento de identificação CPF 025.105.738-02 RG 9.852.606-6/	Eleitor Não
---	---	----------------

Filiação e residência  
Filha de SEBASTIÃO BARBOSA e de ANGELINA LEME DA SILVA, falecidos. Residia na Rua dos Aicuxunas 126 Vila Costa e Silva, Campinas, SP

Data e hora do falecimento Vinte e um de novembro de dois mil e dez, às 23:00 hs	Dia 21	Mês 11	Ano 2010
---	-----------	-----------	-------------

Local de falecimento  
no Hospital Irmãos Penteado, nesta cidade

Causa da morte  
Choque Séptico, Infecção Trato Urinário, Abscesso Parede Abdominal, Pós Operatório Hemicolectomia D. Neoplasia, Obesidade/Diabetes Mellitus

Sepultamento/Cremação Cemitério da Saudade	Declarante CARLOS EDUARDO CAIXETA
---	--------------------------------------

Nome e nº de documento do(s) médico(s) que atestou(aram) o óbito  
ANDRZEJ WOLSKI, CRM 72317

Observações/Averbações  
(Isento de selos)  
Ato registrado no livro C-135, às folhas 154, sob o nº 40513. Registro lavrado em 25 de novembro de 2010. Ignora-se deixa bens, não deixou testamento. Não era eleitora. Era viúva dde SEBASTIÃO CAIXETA, com quem casou-se em Campinas-SP, (2º Subdistrito), L-B-62, fls, 233v. nº 8446. Deixou os filhos, Rosemeire, Carlos, Rosemar e Rosemara, todos maiores. Registro lavrado de acordo com a declaração nº 114739 do Serviço Funerário de Campinas-SP..

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.  
CAMPINAS - SP, 25 de novembro de 2010

WILSON JOSÉ DA SILVA  
Escrevente

REGISTRO CIVIL - 1º SUBDISTRITO DE CAMPINAS  
WILSON JOSÉ DA SILVA  
Escrevente



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

Luis Antonio Medeiros Souza  
OFICIAL

Município e Comarca de Campinas - Estado de São Paulo

Av. Cel. Silva Telles, 123 - Cambuí - Campinas/SP - CEP: 13024-000  
Fone/Fax: (19) 3294.9492 - e-mail: campinas1@arpensp.org.br  
www.1registrocivilcampinas.com.br



0952G-AA 115269  
0952G-115001-118000-1010





OFICIAL DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
CAMPINAS, ESTADO DE SÃO PAULO

Rua Delfino Cintra, 404, centro, CEP 13020-100  
Telefone: (19) 3232-9132

CERTIDÃO DE CASAMENTO

Livro B -62, Folha 233 verso, Número 8446

Certifico que, no livro competente de CASAMENTOS deste cartório, consta o assento do matrimônio de SEBASTIÃO CAIXETA e de APARECIDA BARBOSA, que adotou o nome de: APARECIDA BARBOSA CAIXETA.

Casamento realizado no dia vinte e três de abril de mil novecentos e sessenta, em Campinas, Estado de São Paulo.

ELE, guarda civil, nascido em SERRANIA, Estado de Minas Gerais a doze de janeiro de mil novecentos e vinte e nove, Filho do Sr. JOÃO CAIXETA e da Sra. RITA MARIA OLYMPIA.

ELA, prendas domésticas, nascida em CAMPINAS, Estado de São Paulo a quinze de julho de mil novecentos e trinta e sete, Filha do Sr. SEBASTIÃO BARBOSA e da Sra. ANGELINA LEME DA SILVA.

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

Observações: Certifico mais que na margem do termo consta anotação de falecimento do Sr. Sebastião Caixeta, ocorrido no dia 07 de setembro de 1978, registrado neste cartório, livro C-85, fls 155, nº 4622. Campinas, SP, 11 de setembro de 1978. (a.) Carmen Aparecida de Sá Rodrigues, escrevente. Mais 5,88 pela anotação. Eu, José Antonio Colferai, Primeiro Escrevente Autorizado, digitei. // Desta Certidão: R\$ 12,62.

O referido é verdade e dou fé.

Campinas, 8 de julho 2002.

*José Antonio Colferai*  
José Antonio Colferai  
Primeiro Escrevente Autorizado

CARTÓRIO SANTA CRUZ - Registro Civil - 2º Subdistrito da Comarca de Campinas - S. P. - Rua Delfino Cintra, 404. Telefones: (019) 3232-9132

Reconheço como verdadeira a firma de José Antonio Colferai, Primeiro Escrevente Autorizado, de que dou fé. Em verdade:  
( ) Marisa Maria S. de Melo Pereira ( ) José Antonio Colferai  
( ) Marcelo Luis Spinola Pereira ( ) Paulo Colferai Filho.  
( ) Carmen Apar. de Sá Rodrigues ( ) Geni Ap. de O. A. Busan  
Valor recebido (por firma): R\$ 1,40.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO 8200-8

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON DAUNT

PROIBIDO FALSIFICAR



ASSINATURA DO TITULAR

ROSEMEIRE APARECIDA CAIXETA

524-089800

THOMAS GRUB & SOHN

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 14.474.591-4 DATA DE EXPEDIÇÃO 11/SET/2009

NOME ROSEMEIRE APARECIDA CAIXETA

FILIAÇÃO SEBASTIÃO CAIXETA

E APARECIDA BARBOSA CAIXETA

NATURALIDADE CAMPINAS -SP DATA DE NASCIMENTO 02/JUL/1962

LOCAL DE ORIGEM CAMPINAS-SP

PRIMEIRO SUBDISTRITO

CN: LV.A125/FLS.11 /N.032109

PF04229154836

01.166.123 Delegado Divisionário de Polícia IIRGD.SSP.SP

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

THOMAS GRUB & SOHN

Colégio Notarial do Brasil - SP

Autenticação

Estado de São Paulo

0193AB495054

ARPEN SP

Este documento é o comprovante PESSOAS FÍSICAS - CPF, vedada a nos casos previstos na legislação v

Assinatura

ROSEMEIRE APARECIDA CAIXETA

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Emitido em : 20/01/96

MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome ROSEMEIRE APARECIDA CAIXETA

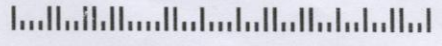
Nº de inscrição 042291548-36

Data do Nascimento 02/07/62





Companhia de Desenvolvimento  
Habitacional e Urbano



CTC CAMPINAS/SPI CID-PL2  
ROSEMEIRE APARECIDACAIXETA  
RUA SILVIA DE CAMARGO LIMA NR:095 - C:F3 Q:C L:01 B:17 E:B AP:12B  
VILA RENASCENCA  
CAMPINAS SP  
13067-368



7208180962000860000008963920200810

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 18.075.531-6 DATA DE EXPEDIÇÃO 26/JAN/2007

NOME CARLOS EDUARDO CAIXETA

FILIAÇÃO SEBASTIAO CAIXETA

E APARECIDA BARBOSA CAIXETA

NATURALIDADE CAMPINAS - SP DATA DE NASCIMENTO 12/NOV/1964

DOC ORIGEM CAMPINAS-SP PRIMEIRO SUBDISTRITO CN:LV.A136/FLS.67 /N.042354

CPF

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7176 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO 8200-8

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON DAUNT

PROIBIDO FALSIFICAR

POLEGAR DIREITO

57.29.049151

3234-4700

CHAVES - TABELÃO

DE AUTENTICAÇÃO

SIGNATURA DO TITULAR

CARTERA DE IDENTIDADE

TABELÃO DE NOTAS DE CAMPINAS

Rua José Paulino, 1429 - 3234-4700

CARLOS FERNANDO BRASIL CHAVES - TABELÃO

VALIDO SOMENTE COM A APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTO DE IDENTIDADE

AUTENTICO esta cópia reconstruída conforme ao original em 04 JAN 2011

CAMPINAS, SP

Corégio Notarial do Brasil - SP

Autenticação

Estado de São Paulo

0193AB493938

Notas de 100 - 4700

LOPES

VALIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

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

CARIMBO DO AGENTE EMISSOR

344/0083-17

MHA 0025802007/11/89

ITAU SAO PAULO

0000000001

NOME, MATRÍCULA E ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO RESPONSÁVEL PELA EMISSÃO

DEFEITO POR INSTRUÇÃO NORMATIVA DO SRF

MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL

CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CPF 150362678 42

NOME COMPLETO CARLOS EDUARDO CAIXETA

NASCIMENTO 12/11/64

SIGNATURA

VALIDO SOMENTE COM A APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTO DE IDENTIDADE

7º TABELÃO DE NOTAS DE CAMPINAS

Rua José Paulino, 1429 - 3234-4700

CARLOS FERNANDO BRASIL CHAVES - TABELÃO

VALIDO SOMENTE COM A APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTO DE IDENTIDADE

AUTENTICO esta cópia reconstruída conforme ao original em 04 JAN 2011

CAMPINAS, SP

Corégio Notarial do Brasil - SP

Autenticação

Estado de São Paulo

0193AB493939

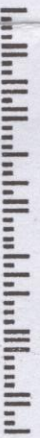
Notas de 100 - 4700

LOPES

Telecomunicações de São Paulo S.A. - TELESP  
 Rua Martiniano de Carvalho, 851 - Bela Vista  
 São Paulo - SP CEP: 01321-001  
 Inscrição Estadual 108.583.848/112 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62  
 http://www.telefonica.com.br

**NOTA FISCAL**  
**FATURA DE SERVIÇOS**  
**DE TELECOMUNICAÇÕES**

Nº 14135-6-377.698/0410-0000200002  
 Emissão 22/10/2010 Série: 1  
 Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90



10677 - 8

Local 11135  
 Telefone 3208-2948 0 DV 0  
 NRC 06123463822 Uso RESIDENCIAL  
 Inscrição Estadual nº  
 CNPJ / CPF Nº 150.362.678-42

CTCE CAMPINAS CIDISPI PL 2  
 CARLOS EDUARDO CAIXETA  
 R PEDRO VIEIRA DA SILVA 415 BL D AP 2  
 13080-570 JD STA GENEBRA CAMPINAS - SP

Devolução Cx Postal 61015 SP  
 05001-970 VENC 01/11/2010  
 06123463822

Total da Fatura 177,26  
 Vencimento 01/11/2010  
 Mês 10/2010

**Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Reduzido**

Data	Telefone	Localidade	Início	Duração	Modalidade	
001 02/10/2010	2103-9339	CAMPINAS	14H53M47	4,0	VOZ	0,00
002 09/10/2010	3208-0843	CAMPINAS	18H57M04	4,0	VOZ	0,00
003 10/10/2010	3307-3501	CAMPINAS	15H55M08	4,0	VOZ	0,00
004 12/10/2010	3231-3113	CAMPINAS	17H12M11	4,0	VOZ	0,00
005 12/10/2010	3262-0075	CAMPINAS	17H02M33	4,0	VOZ	0,00
Subtotal						0,00

**Ligações para Celular**

Data	Telefone	Localidade	Operad.	Início	Duração	Modalidade	
006 30/09/2010	9201-0123	AREA-19	CLARO	16H17M12	0,5	NORMAL	0,35
007 30/09/2010	9325-9359	AREA-19	CLARO	19H59M27	0,5	NORMAL	0,35
008 04/10/2010	9506-4206	AREA-19	VIVO	11H22M23	0,2	NORMAL	0,45
009 05/10/2010	9712-5703	AREA-19	TIM	10H52M00	0,6	NORMAL	1,51
Subtotal							2,49

**Chamadas de Longa Distância Nacional: Telefônica 15**

Data	Telefone	Localidade	UF	Início	Duração	Modalidade	
010 15/09/2010	3236-1626	RIBERA0 PRETO	SP	16H01M55	6,2	NORMAL	2,49
011 07/10/2010	3913-5491	RIBERA0 PRETO	SP	20H48M18	4,7	REDUZIDA	4,98
Subtotal							7,47

F00180017337322200



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 19.416.483-4 DATA DE EXPEDIÇÃO 02/JUN/2004

NOME ROSEMAR CAIXETA

FILIAÇÃO SEBASTIÃO CAIXETA E APARECIDA BARBOSA CAIXETA

NATURALIDADE CAMPINAS - SP DATA DE NASCIMENTO 13/OUT/1968

DCC ORIGEM CAMPINAS - SP PRIMEIRO SUBDISTRITO  
 CN: LN. 1152/FLS. 0033/N. 060603  
 CPF: 129553878/43 95 Delegado Divisionário  
 C. RENASCIMENTO G. DE SEQUEIRA de Polícia BRGD.SP.SP  
 ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA  
 INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON DAUNT

8200-8

31 JAN 2004

COLEÇÃO NOTAS DE 100 MIL REAIS - SP  
 Autenticação  
 0186AD042976

ROSEMAR CAIXETA  
 ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

392/0069-7

04 / 02 / 88

FINASA  
 83000/6291

31 JAN 2004

COLEÇÃO NOTAS DE 100 MIL REAIS - SP  
 Autenticação  
 0186AD042976

Consórcio  
 0253 CPF 020.877.368-12

MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL  
 CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

NUMERO DE INSCRIÇÃO NO CPF  
 129553878 43

ROSEMAR CAIXETA

13-10-1968

ROSEMAR CAIXETA

Central de Atendimento BB 4004 0001 (Capitais) - 0800 729 0001 (Demais localidades)

Assinatura Autorizada. Authorized Signature.

733

BANCO DO BRASIL

Este cartão é emitido pelo Banco do Brasil S.A.  
 Se encontrado, favor entregar em qualquer agência Banco do Brasil.

VISA ELECTRON PLUS

31 JAN 2004

COLEÇÃO NOTAS DE 100 MIL REAIS - SP  
 Autenticação  
 0186AD042976

Ourocard

4984

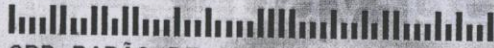
VALIDO ATÉ 12/12/02

ROSEMAR CAIXETA

VALID ONLY IN BRAZIL

VISA

**NET**  
O MUNDO É DOS NETS



CDD BARÃO DE GERALDO/CAS  
ROSEMAR CAIXETA  
R DOS AIPUAS, 185  
VILA COSTA E SILVA  
13081-080 CAMPINAS

052/012708742

**VENCIMENTO: 10/01/2011**



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 28.381.721-5 DATA DE EXPEDIÇÃO 12/SET/2009

NOME ROSEMARA CAIXETA

FILIAÇÃO SEBASTIÃO CAIXETA

E APARECIDA BARBOSA CAIXETA

NATURALIDADE CAMPINAS -SP DATA DE NASCIMENTO 23/NOV/1970

DOC-ORIGEM CAMPINAS-SP

PRIMEIRO SUBDISTRITO

CN: LV.A159/FLS.204V/N.069668

CPF

91.466.123 Delegado Divisório de Polícia IIRGD.SSP/SP

CARLOS ANTONIO G. DE SEQUEIRA ASSINA LÍDIA DO DIRETOR

LEI N° 7.116 DE 29/08/83

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO 8200-8

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON DAUNT

PROIBIDO PLASTIFICAR



POLEGAR DIREITO



ASSINATURA DO TITULAR

ROSEMARA CAIXETA

6524-080164

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

TRABALHO Nº 6.500



REGISTRO TABELIONATO

42 F. 10 3289-1932

Oficial / Tabelião

Autenticado em presente com o gráfico à qual confere

B. Gerardo

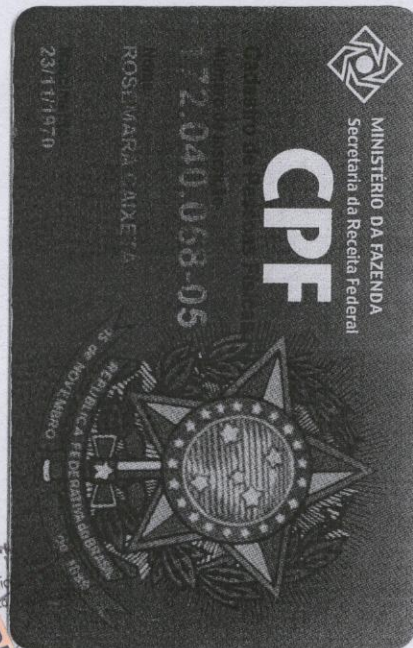
DIEGO RODRIGUES PERES DOS SANTOS

escrivão Autorizado -

VÁLIDO APENAS QUANDO COM O SELO DE AUTENTICIDADE

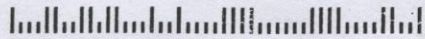
CUSTAS DE EMPLACEMENTOS R\$ 2,10





B. Geraldo

**DIEGO RODRIGUES PERES DOS SANTOS**  
- Escrevente Autorizado -  
VÁLIDO SOMENTE COM O SELO DE AUTENTICIDADE  
CUSTAS / EMOLUMENTOS R\$ 2,10



ROSEMARA CAIXETA  
RUA DOS AICUXUNAS 126  
VILA COSTA E SILVA  
13081-010 CAMPINAS SP

6503/921418396



720804314081412000012309820141010

Brasília (DF), Outubro de 2010

**Alguns sonhos não mudam. Quer dizer, só de tamanho.**

O Banco do Brasil está ao seu lado para que você realize seus grandes sonhos. Na hora de construir um futuro melhor para sua família, você pode contar com o BB Crédito Imobiliário. São até 30 anos para pagar seu imóvel. E a primeira prestação pode ser paga em até seis meses<sup>1</sup>!

Você financia até 90% do seu imóvel residencial ou comercial, novo ou usado. Outra vantagem é a possibilidade de pagar somente onze prestações ao ano, escolhendo um mês para pular<sup>2</sup> o pagamento.

Em todos os momentos que você precisar, conte com o banco que vai transformar seus sonhos em realidade. Faça uma simulação no [bb.com.br/imoveis](http://bb.com.br/imoveis) e aproveite esse momento que é todo seu!

- (1) Durante esses meses de carência, são cobrados somente: juros do financiamento, seguro e tarifa de administração/manutenção do contrato.
- (2) Nesse mês, só haverá a cobrança do seguro e da tarifa de administração/manutenção do contrato.

\*Sujeito a aprovação cadastral e demais condições do produto

C.B. REGISTRO CIVIL  
Rep. Nora Mussi de C. Perleto  
José Maria de Almeida C.  
Autentico a presente cópia e  
com o original. Dou fé.

B. Geraldo,

09 DEZ/2010

DIEGO RODRIGUES PERES DOS SANTOS  
- Escrevente Autorizado -

VALIDO SOMENTE COM O SELO DE AUTENTICIDADE  
CUSTAS / EMOLLIMENTOS R\$ 2,10