

Ofício 139/2011

Juiz de Fora, 24 de janeiro 2011

À
AMERICAN LIFE COMPANHIA DE SEGUROS
A/C: Departamento de Sinistros

REF: APL SINSERPU

SEG DECIO CORREA ROSA

. Visando dar entrada no Sinistro de morte e cesta básica conforme documentação anexa:

DOCUMENTAÇÃO:

Aviso de sinistro
Certidão de óbito
Certidão de casamento
RG E CPF do segurado
RG CPF do cônjuge
RG e CPF dos beneficiários
Holerite
Comprovante residência do segurado
Comprovante residência beneficiário
Autorização de debito (02) + procuração.

Atenciosamente


VERTCON SEGUROS

VERTCON ADM. CORRETORA SEGUROS LTDA.
Julie Andrade 01/02/11



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: _____

SEGURO: **Décio Corrêa Rosa** DATA DE NASCIMENTO: **06.02.59** PROFISSÃO: **PINTOR** ESTADO CIVIL: **CASADO**

SINISTRO DE: MORTE INVALIDEZ PROFISSIONAL CAUSA: NATURAL DOENÇA ACIDENTE

DATA ADMISSÃO: _____ ULTIMO DIA TRABALHADO: _____ ULTIMO SALÁRIO: _____

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? _____ - Motivo: _____

BENEFICIÁRIOS

NOME	GRAU DE PARENTESCO	ENDEREÇO	IDADE

LOCAL E DATA: _____ CARIMBO E ASSINATURA DO ESTIPULANTE/EMPREGADOR: _____

INFORMAÇÕES DO SEGURADO

SEGURO: **Décio Corrêa Rosa** DATA DE NASCIMENTO: **06.02.59** PROFISSÃO: **PINTOR** TELEFONE: **9979-9831**

ENDEREÇO: **Autano Lopes Junck CSS - RUA ERA. J. Fera.** CIDADE: **J. Fera.** UF: _____

DATA DO ACIDENTE: **23.12.2010** HORA: **01:40** LOCAL DO ACIDENTE: **INSTITUTO ONCOLÓGICO**

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.

LOCAL E DATA: **14 JAN. 2011** ASSINATURA DO SEGURADO E/OU RESPONSÁVEL: **Fátima Ap. Anselio Rosa**

CARTÓRIO VIANA JÚNIOR
 2º Ofício de Notas

Reconheço por AUTENTICIDADE a(s) firma(s) de:
FÁTIMA APARECIDA ANSELIO ROSA

Juíz de Fora, 14/01/2011

Romulo Vinicius Alves - Escrivente Substituto
 Encl.: R\$3,04 F.C.R.: R\$0,18 T.F.J.: R\$1,01 Total: R\$4,23
 AV. BARÃO DO RIO BRANCO, 2050 - CENTRO - JUÍZ DE FORA/MG - CEP 36015-510 - Te: (32) 3211-9052

2º OFÍCIO

14 JAN. 2011

1 Fátima Ap. Anselio Rosa

ASSINATURA DO SEGURADO E/OU RESPONSÁVEL

Carubim
 Fátima

A. SER PREENCHIDO PELO MÉDICO ASSISTENTE

NOME DO SEGURADO: Wesley Correa Rosa

EM CASO DE MORTE NATURAL OU ACIDENTAL

LOCAL DO FALECIMENTO: Hospital DATA: 23/12/10 HORAS: 1:40h FALECIMENTO NO LOCAL OU EM HOSPITAL?: Hospital - Instituto Oncológico DATA DA 1ª CONSULTA: 07/10/10 DATA DA ÚLTIMA CONSULTA: 22/12/10

QUAL O DIAGNÓSTICO INICIAL? Oncológico

INDICAR A CAUSA MORTIS E O TEMPO DE DURAÇÃO, CONFORME A SUA ORDEM:

A) PRIMÁRIA: Cancer de reto

B) SECUNDÁRIA: Carcinomatose peritoneal; obstrução intestinal; metástases hepáticas

HOUVE INTERNAÇÃO PARA TRATAMENTO CLÍNICO OU CIRÚRGICO? EM CASO AFIRMATIVO INFORMAR HOSPITAL, PERÍODO E DIAGNÓSTICO: 15/04/10 cirurgia (SANTA CASA); 18/11/10 Juntanção de uretra

O FALECIDO TINHA CONHECIMENTO DA EXISTÊNCIA DO MAL? SIM NÃO DESDE QUANDO? 22/07/10 QUAL A PROFISSÃO DO FALECIDO? Reitor QUANTO TEMPO ESTEVE AFASTADO DO TRABALHO? Desde o início da doença

HOUVE ALGUMA CAUSA ESPECIAL DIRETA OU INDIRETA PARA A MORTE DECORRENTE DOS HÁBITOS OU OCUPAÇÃO DO SEGURADO? EM CASO AFIRMATIVO, ESPECIFIQUE: Não

HOUVE ANTECEDENTES CLÍNICOS? FAVOR ESPECIFICAR DIAGNÓSTICOS, DATAS E TRATAMENTOS: Não

FORNECER RESULTADOS DOS EXAMES EFETUADOS PARA ESCLARECIMENTOS DE DIAGNÓSTICOS E RESPECTIVAS DATAS (TOMOGRAFIA, RADIOGRAFIAS, ANATOMOPATOLÓGICO, NECROSCÓPICO, ETC): Anecai exames

O FALECIMENTO FOI OCASIONADO POR SUICÍDIO, HOMICÍDIO OU ACIDENTE? EM CASO AFIRMATIVO, PEDE-SE DAR DETALHES: Não

O FALECIDO EMPREGOU OUTROS MÉDICOS DURANTE A ÚLTIMA DOENÇA? EM CASO AFIRMATIVO, INFORMAR NOMES E ENDEREÇOS DOS MESMOS: Dr Roberto Ribeiro (cirurgião); Dr Afonso Cunha (oncologista) Rua Santos Dumont, 56.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

EM CASO DE INVALIDEZ PERMANENTE POR DOENÇA

DESCREVER DIAGNÓSTICO INICIAL OU DEFINITIVO:

DATA 1ª CONSULTA	DATA INÍCIO DA DOENÇA	DATA ÚLTIMA CONSULTA	DATA INVALIDEZ TOTAL	DATA ÚLTIMO AFASTAMENTO	O PACIENTE ESTÁ TOTALMENTE INVÁLIDO?	A INVALIDEZ É DEFINITIVA?
					<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO

O TRATAMENTO MÉDICO-HOSPITALAR ENCONTRA-SE ENCERRADO? SIM NÃO A INVALIDEZ TOTAL DEFINITIVA É: LABORAL AUTONÔMICA

DESCREVA A SINTOMATOLOGIA E OS EXAMES MÉDICOS ESPECIALIZADOS QUE PERMITIRAM A CARTACTERIZAÇÃO DA INVALIDEZ:

FORNECER RESULTADOS DOS EXAMES EFETUADOS PARA ESCLARECIMENTOS DE DIAGNÓSTICOS E RESPECTIVAS DATAS (TOMOGRAFIA, RADIOGRAFIAS, ANATOMOPATOLÓGICO, NECROSCÓPICO, ETC.):

HOUVE ANTECEDENTES CLÍNICOS? (FAVOR ESPECIFICAR DIAGNÓSTICOS, DATAS E TRATAMENTOS):

O SEGURADO EMPREGOU OUTROS MÉDICOS DURANTE A ÚLTIMA DOENÇA? EM CASO AFIRMATIVO, INFORMAR NOMES E ENDEREÇOS DOS MESMOS:

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

EM CASO DE INVALIDEZ PERMANENTE POR ACIDENTE

DATA DO ACIDENTE: DATA DO ATENDIMENTO MÉDICO: HISTÓRICO DO ACIDENTE:

DESCRIÇÃO DETALHADA DA LESÃO:

TRATAMENTO A QUE FOI SUBMETIDO O SEGURADO:

HOUVE INTERNAÇÃO? DATA DA INTERNAÇÃO: DATA DA ALTA: ENCONTROU ALGUM DEFEITO FÍSICO NO ACIDENTADO PREEXISTENTE AO ACIDENTE? CASO AFIRMATIVO, QUAL?

O PACIENTE ESTÁ EM ALTA MÉDICA DEFINITIVA? EM CASO NEGATIVO, QUAL O TRATAMENTO A QUE ESTÁ SENDO SUBMETIDO E A PREVISÃO DE ALTA?

EM CASO DE ALTA MÉDICA DEFINITIVA, COMO CARACTERIZÁ-LA? SEM INVALIDEZ COM INVALIDEZ

CASO EXISTA INVALIDEZ, COMO CARACTERIZÁ-LA? PERMANENTE TOTAL TEMPORÁRIA PARCIAL

SE PARCIAL, INDIQUE: % DE REDUÇÃO FUNCIONAL MÍNIMA MÉDIA MÁXIMA

DESCREVER AS SEQUELAS RESULTANTES DO ACIDENTE, MENCIONANDO CADA MEMBRO OU ÓRGÃO E CLASSIFICANDO-AS SEGUNDO O GRAU DE REDUÇÃO FUNCIONAL:

O PACIENTE FOI TRATADO POR OUTROS MÉDICOS? EM CASO AFIRMATIVO, INFORME NOME E ENDEREÇO:

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

DADOS DO MÉDICO ASSISTENTE

NOME DO MÉDICO: Dra Jane Rocha Duarte Cintra CRM Nº: 20337

ENDEREÇO: R Santos Dumont, 56

ASSINATURA: f. Rocha 11/01/11 LOCAL E DATA

ASSINATURA E CARIMBO: Dra. Jane Rocha Duarte Cintra CRM-MG 20337

TABELIONATO DO 3º OFÍCIO DE NOTAS
Rua Barão de São João Nepomuceno, 261 - Centro - CEP 36010-081 - Juiz de Fora - MG

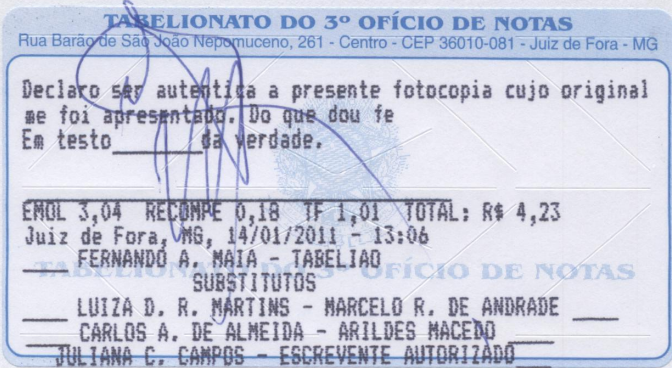
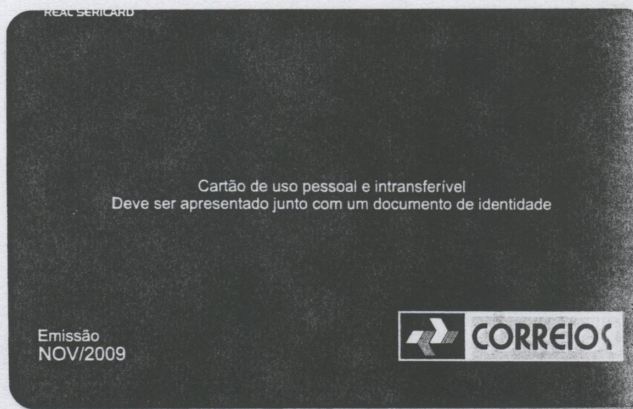
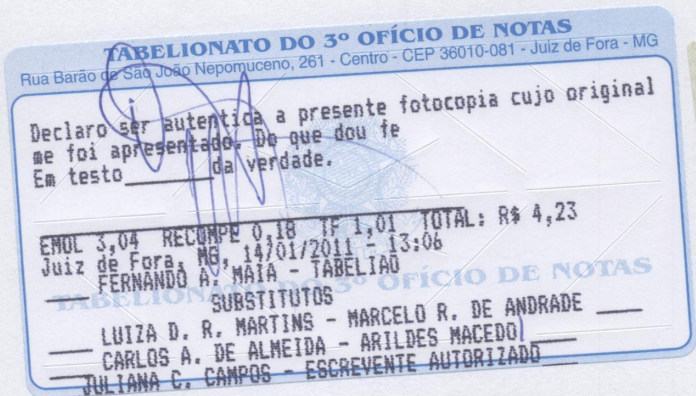
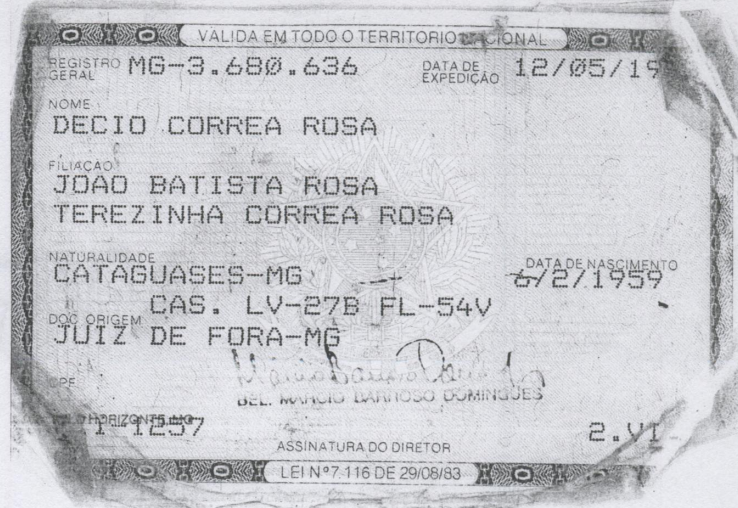
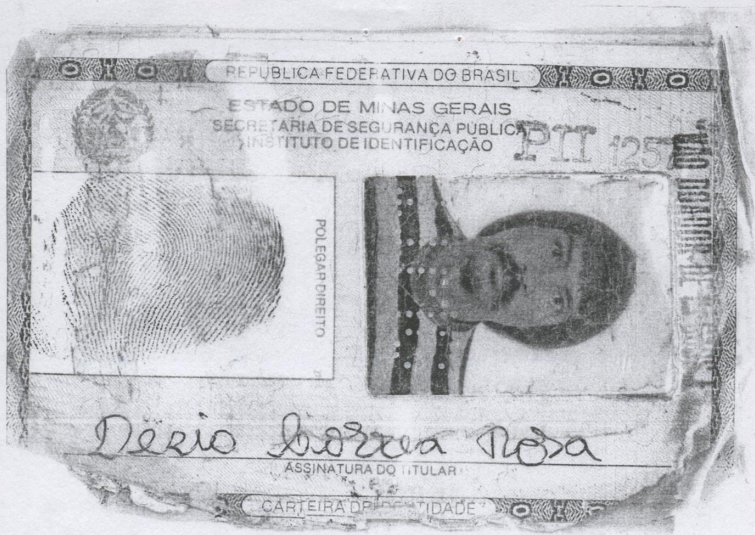
Reconheço a(s) Firma(s) por Semelhança, JANE ROCHA DUARTE CINTRA Em Teste, da verdade.

ENL 3.04 RECONHECIMENTO DE FIRMA TOTAL: R\$ 4,23
Juiz de Fora, MG, 12/01/2011 - 12:03
FERNANDO DE ANDRADE MAIA - TABELIAO SUBSTITUTOS

TABELIONATO DO 3º OFÍCIO DE NOTAS
LUIZA D. R. MARTINS - MARCELO R. DE ANDRADE
CARLOS A. DE ALMEIDA - ARILDES MACEDO
JULIANA C. CAMPOS - ESCRIVENTE AUTORIZADO



*Wesley
Firma*



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DE MINAS GERAIS

REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE ÓBITO

NOME:

DÉCIO CORREA ROSA

MATRÍCULA:

0562180155 2010 4 00127 154 0086171 14

SEXO

masculino //

COR

Branca //

ESTADO CIVIL E IDADE

casado, com 51 anos de idade //

NATURALIDADE

Cataguases - MG //

DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

MG 3680636 - MG //

ELEITOR

era eleitor //

FILIAÇÃO E RESIDÊNCIA

JOÃO BATISTA ROSA (falecido) e TEREZINHA CORREA ROSA (falecida), Rua Antonio Lopes Junior, 655, Nova Era em Juiz de Fora - MG //

DATA E HORA DE FALECIMENTO

vinte e três de dezembro de dois mil e dez às 01:40 horas //

DIA MÊS ANO

23/12/2010 //

LOCAL DE FALECIMENTO

Instituto Oncológico em Juiz de Fora - MG //

CAUSA DA MORTE

Falência Múltiplos Órgãos, Metástase Hepática e Peritoneal, Adenocarcinoma Retal //

SEPULTAMENTO/CREMAÇÃO (MUNICÍPIO E CEMITÉRIO SE CONHECIDO)

Juiz de Fora - MG //

DECLARANTE

DEFERSON AMELIO ROSA //

NOME E NÚMERO DO DOCUMENTO DO MÉDICO QUE ATESTOU O ÓBITO

André Pereira Castro CRM:49186 //

OBSERVAÇÕES AVERBAÇÕES

Deixou filhos - 02 Filhos: Deferson com 22 anos e Daniel com 18 anos, não deixou bens, não deixou testamento, nascido(a) em 06/02/1959, casado com Fatima Aparecida Amelio Rosa. NADA MAIS. //

REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS,
INTERDIÇÕES E TUTELAS 1º SUBDISTRITO
Oficial: JOSÉ THADEU MACHADO COBUCCI
Substituto: Frederico Moutinho Laguardia dos Santos
Glr. Constança Valadares, 216, Centro
Juiz de Fora - MG
www.cartoriocobucci.com.br

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Juiz de Fora - MG, 23 de dezembro de 2010

Assinatura do Oficial

JOSÉ THADEU MACHADO COBUCCI
OFICIAL REGISTRO CIVIL

TABELIONATO DO 3º OFÍCIO DE NOTAS
Rua Barão de São João Nepomuceno, 261 - Centro - CEP 36010-081 - Juiz de Fora - MG

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

EMUL 3,04 RECOMPE 0,18 TR 1,01 TOTAL: R\$ 4,23
Juiz de Fora, MG, 14/01/2011 - 13:07

FERNANDO A. MAIA - TABELIAO

TABELIONATO DO 3º OFÍCIO DE NOTAS

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

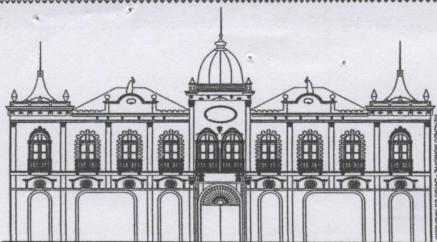
CARLOS A. DE ALMEIDA - ARILDES MACEDO

JULIANA C. CAMPOS - ESCRIVENTE AUTORIZADO



REGISTRO CIVIL
1º SUBDISTRITO
José Thadeu Machado Cobucci
OFICIAL
Galeria Constança Valadares
36010-300 - Juiz de Fora - MG

Sala de Fiscalização
ISENTO
ADX 96619



CARTÓRIO VILLELA

2º SUBDISTRITO - REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

Bel. CARLOS JOSÉ RIBEIRO DE CASTRO
OFICIAL

JUIZ DE FORA - MG

SUBSTITUTOS VIRGÍNIA MARIA DE CASTRO COSTA
ROBSON CASTRO SIMÕES DE MEDEIROS

CERTIDÃO DE CASAMENTO

NOMES:

DÉCIO CORRÊA ROSA
FATIMA APARECIDA AMELIO

MATRICULA:

0492700155 1986 2 00027 054 0015771 21

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

DÉCIO CORRÊA ROSA, nascido aos 06/02/1959, no município de Cataguases - MG, filho de: **JOÃO BATISTA ROSA** e **TEREZINHA CORRÊA ROSA**

FATIMA APARECIDA AMELIO, nascida aos 29/09/1961, no município de Juiz de Fora - MG, filha de: **ANTONIO ALVES AMELIO** e **MALVINA FERRARI AMELIO**

DATA DE REGISTRO DO CASAMENTO (POR EXTENSO)

DIA MÊS ANO

vinte e cinco de outubro de mil novecentos e oitenta e seis

25/10/1986

REGIME DE BENS DO CASAMENTO

Comunhão Parcial de Bens

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

FATIMA APARECIDA AMELIO ROSA

OBSERVAÇÕES AVERBAÇÕES

FALECIMENTO DO CONTRAENTE - VIDE VERSO

Cartório de Registro Civil do 2º Subdistrito
Oficial: Carlos José Ribeiro de Castro
Rua Barão de Cataguases, 15 Centro

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Juiz de Fora - MG, 28 de dezembro de 2010

Isabela Alcântara Almeida

Isabela de Alcântara Almeida
ESCREVENTE

Lei 15424/04
Tab.7-8 R\$ 18,34
Tx.Fisc. R\$ 3,70
Tab 7-9 R\$ 3,57
Tx.Fisc. R\$ 0,45
Total: R\$ 26,06

SERVIÇO REGISTRAL
Pessoas Naturais - 2º Subdistrito
CARLOS JOSÉ RIBEIRO DE CASTRO
OFICIAL DO REGISTRO CIVIL
Rua Barão de Cataguases, 15 - Centro - Juiz de Fora - Minas Gerais

Poder Judiciário
do Estado de Minas Gerais
Corregedoria Geral de Justiça

Poder Judiciário
do Estado de Minas Gerais
Corregedoria Geral de Justiça

Selo de Fiscalização
CERTIDÃO
ADJ 48876

Selo de Fiscalização
CAM 1090

RUA BARÃO DE CA

VALIDO EM TODO TERRITÓRIO

Poder Judiciário
do Estado de Minas Gerais
Corregedoria Geral de Justiça
Selo de Fiscalização
AUTENTICAÇÃO
BLL 21117

TABELIONATO DO 3º OFÍCIO DE NOTAS
Rua Barão de São João Nepomuceno, 261 - Centro - CEP 36010-081 - Juiz de Fora - MG

Declaro ser autêntica a presente fotocópia cujo original
me foi apresentado, do que dou fé
Em teste da verdade.

EMUL 3,04 RECOMP. 0,18 TF 1,01 TOTAL: R\$ 4,23
Juiz de Fora, MG, 14/01/2011 - 13:07

FERNANDO A. NAIA - TABELIAO
SUBSTITUTOS OFÍCIO DE NOTAS
LUIZA D. R. MARTINS - MARCELO R. DE ANDRADE
CARLOS A. DE ALMEIDA - ARILDES MACEDO
JULIANA C. CAMPOS - ESCRIVENTE AUTORIZADO

LT 13081005

ESTADO DE MINAS GERAIS ESTADOCIVIL REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS 2º SUBDISTRITO JUIZ DE FORA - MG

Falecimento do Contraente

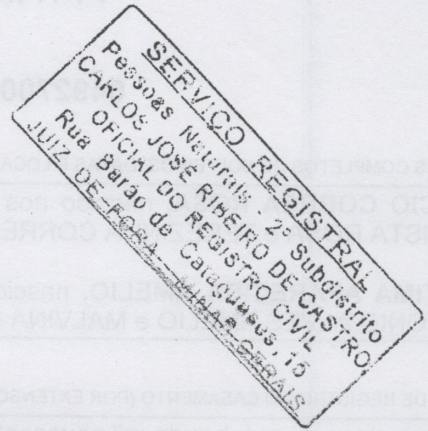
O CONTRAENTE (DÉCIO CORREA ROSA) FALECEU aos 23 de dezembro de 2010, conforme comunicação do Sr. Oficial de Registro Civil do 1º Subdistrito desta cidade. Livro 127-C, fls. 154, termo 86171. Para constar fiz esta anotação. Eu, Ana Paula Carvalho Dilly o escrevi. Juiz de Fora, 28 de dezembro de 2010.

O referido é verdade e dou fé.

Juiz de Fora, 28 de dezembro de 2010.

Isabela Alcântara Almeida

Isabela de Alcântara Almeida
ESCREVENTE



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

PII 125

POLEGAR DIREITO

FATIMA APARECIDA AMELIO ROSA

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL MG-11.637.966 DATA DE EXPEDIÇÃO 22/01/1998

NOME
FATIMA APARECIDA AMELIO ROSA

FILIAÇÃO
ANTONIO ALVES AMELIO
MALVINA FERRARI AMELIO

NATURALIDADE
JUIZ DE FORA-MG DATA DE NASCIMENTO 29/9/1961

DOC. ORIGEM CAS. LV-27B FL-54V

JUIZ DE FORA-MG

CPF 437201296-91

BELO HORIZONTE, MG

PII-1257 BEL. MASSAJUBA DO OIBET CR/MINHOES 1.VIA

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

TABELIONATO DO 3º OFÍCIO DE NOTAS
Rua Barão de São João Nepomuceno, 261 - Centro - CEP 36010-081 - Juiz de Fora - MG

Declaro ser autêntica a presente fotocopia cujo original me foi apresentado. Do que dou fe
Em teste _____ da verdade.

EMOL 3,04 RECOMPE 0,18 TF 1,01 TOTAL: R\$ 4,23
Juiz de Fora, MG, 14/01/2011 - 13:06
FERNANDO A. MAIA - TABELIAO
SUBSTITUTOS
LUIZA D. R. MARTINS - MARCELO R. DE ANDRADE
CARLOS A. DE ALMEIDA - ARILDES MACEDO
JULIANA C. CAMPOS - ESCRIVENTE AUTORIZADO

Selo de Fiscalização
Autenticação
BLL 21114



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de inscrição
437.201.296 - 91

Nome
FATIMA APARECIDA AMELIO ROSA

Nascimento
29/09/1961

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
15 de NOVEMBRO de 1989

Schlumberger - BR0110014

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

EMISSÃO
ABR/2001

CORREIOS
www.correios.com.br

TABELIONATO DO 3º OFÍCIO DE NOTAS
Rua Barão de São João Nepomuceno, 261 - Centro - CEP 36010-081 - Juiz de Fora - MG

Declaro ser autêntica a presente fotocopia cujo original me foi apresentado. Do que dou fe
Em teste _____ da verdade.

EMOL 3,04 RECOMPE 0,18 TF 1,01 TOTAL: R\$ 4,23
Juiz de Fora, MG, 14/01/2011 - 13:06
FERNANDO A. MAIA - TABELIAO
SUBSTITUTOS
LUIZA D. R. MARTINS - MARCELO R. DE ANDRADE
CARLOS A. DE ALMEIDA - ARILDES MACEDO
JULIANA C. CAMPOS - ESCRIVENTE AUTORIZADO

Selo de Fiscalização
Autenticação
BLL 21115





Rosemary Carneiro do Nascimento
ESCREVENTE AUTORIZADA 1.º Of. de Notas
Juiz de Fora - (32) 3215-554

ESCRITURA PÚBLICA DE PROCURAÇÃO QUE
FAZ DANIEL AMELIO ROSA, NA FORMA
ABAIXO:

AOS 14 (quatorze) dias do mês de janeiro do ano de 2011 (dois mil e onze) em Juiz de Fora, Estado de Minas Gerais, República Federativa do Brasil, neste 1º (Primeiro) Ofício de Notas instalado à Galeria Pio X, nº 70 - Centro, comparece: **DANIEL AMELIO ROSA**, brasileiro, policial militar, solteiro, residente e domiciliado na Rua Antônio Lopes Júnior, nº 655, Bairro Nova Era II, nesta cidade, Carteira de Trabalho nº 92851/série 0160/MG exp. em 28/05/2009 DRT/MG, CPF nº 102.806.166-86; o presente reconhecido como o próprio através dos documentos de identificação que ora exhibe, do que dou fé. Então, pelo outorgante me foi dito, em seu pleno discernimento, que por este instrumento nomeia e constitui sua procuradora: **FATIMA APARECIDA AMELIO ROSA**, brasileira, costureira, viúva, residente e domiciliada na Rua Antônio Lopes Júnior, nº 655, Bairro Nova Era II, nesta cidade, Carteira de Identidade nº MG-11.637.966 SSP/MG exp. em 29/09/1961, CPF nº 437.201.296-91; a quem confere poderes "Ad Negotia", amplos, gerais e ilimitados para administrar e gerir todos os bens e negócios do outorgante, podendo, ceder e transferir direitos, prometer vender, vender, ceder, prometer ceder, permutar, hipotecar, alienar sob qualquer forma, doar - com ou sem as reservas legais, aceitar doações, arrendar, sub-rogar, inventariar, adquirir, comprar, anuir, concordar, dar seu expresso consentimento, renunciar, administrar, regularizar, desmembrar, lembrar, fusionar, alugar - como locador ou locatário; bens móveis e imóveis, veículos, semoventes, sob qualquer forma, a quem convier e pelo preço e condições que ajustar, tudo dentro do Território Nacional; bem como comprar e vender ações; receber dividendos, bonificações, assinar termos de transferências, como cedente ou cessionário, inclusive documentos de transferência de veículos; representá-lo perante repartições públicas federais, estaduais, municipais, autarquias, prefeituras, serventias notariais e registrais, prefeituras, comércio, indústrias, empresas públicas e privadas, paraestatais, sociedades de economia mista, fundações, agentes financeiros da habitação, imobiliárias e onde mais for preciso; juntar, requerer, apresentar e retirar quaisquer documentos; prestar e requerer informações, declarações e esclarecimentos; produzir provas; assinar as competentes escrituras e/ou contratos públicos ou particulares, inclusive de locação, cédulas hipotecárias, averbações, baixas, cancelamentos, aditamentos, rratificações e quaisquer outros documentos; pagar, receber, firmar recibos, dar e receber quitação; transmitir e/ou receber posse, domínio, direito e ação; responder pela evicção de direito; pagar, inclusive ITBI e ITCD; receber; firmar recibo; dar e receber quitação; efetuar levantamentos topográficos, assinar plantas e memoriais descritivos; descrever e melhor caracterizar os imóveis, dando áreas, limites e confrontações, fazer cumprir a lei 7433/85 regulamentada pelo decreto 93.240/86; abrir, movimentar e encerrar contas bancárias, inclusive contas correntes, de investimento, cadernetas de poupança e outras aplicações financeiras em quaisquer estabelecimentos bancários, financeiras e de crédito, e, também administradoras de cartões de créditos, inclusive junto ao Banco do Brasil S.A. e Caixa Econômica Federal, em quaisquer de suas agências, emitindo, endossando e sacando cheques, requisitando saldos, extratos de contas e talões de cheques, efetuando depósitos e retiradas, requisitar/renovar, desbloquear e retirar cartões magnéticos e de crédito, cadastrar, recadastrar, desbloquear e alterar senhas e códigos de acesso, desbloquear cartões e talões de cheques; efetuar débitos, pagamentos e transferências por qualquer meio, inclusive por meio eletrônico; sustar, contra-ordenar e baixar cheques; retirar sustação e cheques devolvidos; promover contestações; contrair empréstimos e financiamentos, assinar os respectivos instrumentos, oferecer as necessárias garantias, combinar cláusulas e condições, aceitá-las ou impugná-las; prestar fiança e aval; fazer aplicações no mercado financeiro, fundos de investimento, títulos de capitalização, reaplicá-los e/ou resgatá-los; promover operações de câmbio; assinar contrato ou boleto de câmbio; receber e enviar ordens de pagamento para e do exterior; autorizar débito em conta relativo à operações; autorizar crédito em conta corrente de ORPAG do exterior; solicitar cobrança do exterior; assinar contrato de câmbio e seus respectivos aditivos e averbações; efetuar conversões de moedas; assinar o que mais se fizer necessário; representá-lo, ainda, junto ao INSS - Instituto Nacional de Seguridade Social, Prefeitura Municipal de Juiz de Fora/MG, companhias de telefonia fixa, móvel e internet em geral, companhias e concessionárias de energia elétrica, água e esgoto, ECT - Correios, PROCON, SPC, SERASA, Consórcios, planos funerários, de saúde médico e odontológico, seguradoras em geral, DETRAN's, CONTRAN, Delegacias de Polícia Civil, Militar e Federal, Órgãos da Receita Federal e Estadual, Secretaria da

TABELIÃO: Eny Mauro de Faria

SUBSTITUTOS: Mauro Saraiva de Faria . Márcio Saraiva Faria . Aldo Manoel Saraiva de Faria



Livro de Notas nº _____ Folhas nº _____

Receita Previdenciária, Justiça Eleitoral, Justiça do Trabalho, Justiça Comum Federal e Estadual, Juizados Especiais, em quaisquer de suas Instâncias, Bolsas de Valores, Corretoras, Ministérios, Sindicatos, quaisquer Consulados e Embaixadas dentro do Território Nacional, Estabelecimentos e/ou Instituições de Ensino, Universidades, Faculdades - públicas e/ou particulares, Clínicas, Hospitais e Laboratórios, Farmácias e Drogarias em geral, inclusive as Populares, Mercados e Supermercados; podendo, tudo requerer, inclusive benefícios, praticar e assinar, marcar perícias, adquirir/comprar e retirar remédios e medicamentos; promover migrações de planos; matricular e/ou rematricular; preencher formulários; cadastrar e/ou recadastrar; inscrever; trancar; cancelar; contratar, alterar, aditar, distratar, rescindir/extinguir contratos; assinar os respectivos instrumentos, fazer escolhas e indicações; fazer levantamentos de débitos; recorrer de cobranças indevidas; parcelar e/ou reparcelar débitos, quitar saldo devedor, receber quitação, solicitar obras, serviços e vistorias; acompanhar processos administrativos, interpor recursos; fazer justificativa de voto, receber citações, intimações e notificações; cadastrar e/ou recadastrar; fazer e receber sua declaração de bens e rendimentos ou de isento, endossar e sacar cheques de restituição; movimentar conta vinculada ao FGTS e PIS/PASEP, podendo, inclusive fazer retiradas; requerer e receber pensões e aposentadorias, resíduos de Planos Econômicos, FGTS, PIS/PASEP, restituições de imposto de renda, bem como qualquer outro provento e qualquer outra importância devida ao outorgante; representá-lo em quaisquer reuniões de condomínio, convocações e assembleias ordinárias e/ou extraordinárias de condomínio; participar de votações para eleição de síndico, sub-síndico, conselho consultivo, obras e de quaisquer outras votações que sejam coladas em pauta; votar e ser votado; assinar livros de presença e de ata; deliberar; concordar ou não com cálculos, orçamentos, planilhas e prestações de contas; representá-lo em quaisquer audiências; concordar; discordar; acordar; transigir; intransigir; negociar; renegociar; constituir advogado e investir-lhe dos poderes da cláusula "ad judicium et extra" para o foro em geral, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal; mover ações, variar delas, contestar as contrárias; acompanhar processos administrativos e judiciais; interpor recursos; requerer, recorrer, transigir, desistir, confessar, concordar, discordar, entrar em acordo; representá-lo em quaisquer processos, inventários e/ou partilhas judiciais ou extrajudiciais, prestar primeiras e últimas declarações de inventário, concordar ou não com cálculos, avaliações e partilhas, indicar e nomear inventariante; defender os direitos e interesses da outorgante, enfim, tudo mais praticar para o fiel desempenho deste mandato, inclusive substabelecer, com ou sem reservas de poderes. Sendo lida a escritura de procuração à pessoa comparecente, que verificando sua conformidade, a outorga, aceita e assina. Emol.: R\$12,42; Fundo Jud.: R\$4,15; Fundo Comp.: R\$0,75; R\$17,32. Eu, Daniel Amélio Rosa Escrevente Autorizada, a fz digitar. Eu, Márcio Saraiva Faria Tabelião, dou fé, subscrevo e assino, encerrando este ato.

*DC CONTINUA
CORRETORES
Márcio Saraiva Faria
PROF. CNISTRO*

Daniel Amélio Rosa
DANIEL AMELIO ROSA

Tabelião, Márcio Saraiva Faria

Este traslado, que fiz extrair na mesma data da escritura pública de procuração que contém a cópia fiel do original. Dou fé e subscrevo assinando em público e raso.

Daniel Amélio Rosa
TABELIÃO 1º OFÍCIO DE NOTAS
MANINHO FARIA



Rosemary Carpaneiro do Nascimento
ESCREVENTE AUTORIZADA 1.º OF. NOTAS
Juiz de Fora - (32) 3215-7604

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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



POLGAR DIREITO



Deferon Amelio Rosa
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL MG-15.659.364 DATA DE EXPEDIÇÃO 25/01/2005

NOME
DEFERSON AMELIO ROSA

FILIAÇÃO
**DECIO CORREA ROSA
FATIMA APARECIDA AMELIO ROSA**

NATURALIDADE
JUIZ DE FORA-MG DATA DE NASCIMENTO
6/8/1988

DOC. ORIGEM **NASC. LV-113A FL-219V**

JUIZ DE FORA-MG

CPF *[Redacted]*

IVETE MELO BRAUNA
DIRETORA DO INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO/MG

PII-2209 ASSINATURA DO DIRETOR **1.VIA**

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

2º SERVIÇO DE NOTAS - J.FORA/MG
AUTENTICAÇÃO
DECLARO SER AUTÊNTICA A PRESENÇA DE
CÓPIA REPROGRÁFICA DO [Redacted]

JUIZ DE FORA. **21 JAN 2011**

Rômulo Vinícius Alves - Escrevente Substituto
Danilo Garcia Carneiro - Tabelião Substituto
Emol.: R\$ 3,22 - TFJ: R\$ 1,01 - TOTAL: R\$ 4,23

Selo de Autenticação
AUTENTICAÇÃO
L. 82388

CIN RIVARCO

CPF - Comprovante de Inscrição


MINISTÉRIO DA FAZENDA
Receita Federal
 Cadastro de Pessoas Físicas



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO
 Número
091.020.076-90
 Nome
DEFERSON AMELIO ROSA
 Nascimento
06/08/1988
 VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

CÓDIGO DE CONTROLE
86C8.970D.443B.4319

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 10:38:41 do dia 21/01/2011 (hora e data de Brasília)
 dígito verificador: 00

RVIANAJÚNIORVIANAJÚNIORVIANA
 2º SERVIÇO DE NOTAS - J.FORA/MG
AUTENTICAÇÃO
 DECLARO SER AUTÊNTICA A PRESENTE
 CÓPIA REPROGRÁFICA DOU FÉ

J.FORA. 21 JAN 2011 MG

Rômulo Vinícius Alves - Escrevente Substituto
 Danilo Garcia Carneiro - Tabelião Substituto
 Emp. R\$ 3,22 TOTAL: R\$ 4,23

ANAJUNONRVIA
 VIANAJÚNIORVIANAJÚNIORVIANA



J.FORA/MG

 **MINISTÉRIO DA FAZENDA**
Secretaria da Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de Inscrição
102.806.166-86

Nome
DANIEL AMELIO ROSA

Nascimento
07/02/1992



2º SERVIÇO DE NOTAS - J.FORA/MG
AUTENTICAÇÃO
DECLARO SER AUTÊNTICA A PRESENTE
CÓPIA REPROGRÁFICA DO DDU FÉ

J.FORA. **1 4 JAN 2011** MG


Rótulo Vinícola - Produto Substituto
Dois Cabotanos - Produto Substituto
Café - Produto Substituto
TOTAL: R\$ 4,23

Selo de Fiscalização
AUTENTICAÇÃO
BLU 60416

INTELCAV

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

Emissão
Fevereiro/2007

 **CORREIOS**
www.correios.com.br



POLÍCIA MILITAR DE MINAS GERAIS
DIRETORIA DE RECURSOS HUMANOS
CENTRO DE ADMINISTRAÇÃO DE PESSOAL
DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO

15924-4	01063	DANIEL AMELIO ROSA	SD 2 CL	102806166/86	0995/1063					
106 CIA ENS TREIN/8 BPM		DESCRIÇÃO OPN								
BANCO	AGÊNCIA	Nº DA CONTA	DEPIN	DEPAE	Q. ADM	Q. MAG	Q. AEC	Q. MEC	CURSO/WANT	MES
001	0364-6	00060980-3	00	00	0	0	0	0		OUT/2010
DESCRIÇÃO			VANTAGENS			DESCONTOS			Nº PARC.	SALDO
0001	REMUNERACAO BASICA		1746,80			139,74				
0030	IPSM - MENSALIDADE		61,13			61,13				
0210	FUNDO APOSENTADORIA		3,51			3,51				
0199	IMPOSTO DE RENDA									
TOTALS				1746,80		204,38				1542,42
					LÍQUIDO					

TABELIONATO DO 3º OFÍCIO DE NOTAS
Rua Barão de São João, N.º 261 - Centro - CEP 36010-081 - Juiz de Fora - MG

Declaro ser autêntica a presente fotocópia cujo original me foi apresentado. Do que dou fe em todo de verdade.

1043,04 RECOMPENSA DE SERVIÇOS POR TEMPO DE SERVIÇO
14,01 TOTAL: R\$ 4,23
Juiz de Fora, MG, 14/01/2011 - 13:06

3º OFÍCIO DE NOTAS

FERNANDO A. MAIA - TABELIÃO

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

CARLOS A. DE ALMEIDA - ARILDES NACEDO

JULIANA C. CAMPOS - ESCRIVENTE AUTORIZADO



POLÍCIA MILITAR
DE MINAS GERAIS

0995/1063 106 CIA ENS TREIN/8 BPM 010815
15924-4 001/0364 OUT/2010

N. 28/10 - "O PRECONCEITO E O PIOR SINTOMA DA AIDS" - 1 DE DEZEMBRO, DIA MUNDIAL DE LUTA CONTRA A AIDS. PARTICIPE DA XVII SEMANA DE PREVENÇÃO CONTRA O HIV/AIDS, NO HPM.

N. 29/10 - ATENÇÃO - CONFIRA SEUS DADOS DE CONTA EM EXTRATO BANCÁRIO COM OS DADOS DO DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO. EM CASO DE DIVERGÊNCIAS DE INFORMAÇÕES, PROCURE SUA RESPECTIVA UNIDADE PARA ATUALIZAÇÃO DOS REGISTROS NOS SISTEMAS DA PMMG. TAL MEDIDA EVITARÁ DEVOLUÇÃO DE PAGAMENTOS PELO BANCO, POR INCONSISTÊNCIA DE DADOS.

DANIEL AMELIO ROSA
RUA ANT LOPES JUNIOR, 655 / CASA 11
NOVA ERA II - JUIZ DE FORA - MG

MUO-U-SE: [] NÃO PROCURADO
[] AUSENTE
[] FALLECIDO
[] INFORMAÇÃO ESCRITA P/PORTEIRO/SÍNDICO

PMMG - Diretoria de Recursos Humanos
Centro de Administração de Pessoal
R. Alvares Maciel, 58
Santa Efigênia
CEP: 30150-250 Belo Horizonte - MG

N. 30/10 - RECADASTRAMENTO DE SENHORES MILITARES E SERVIDORES CÍVICOS INATIVOS, NO MES DE SEU ANIVERSÁRIO. COMPAREÇA A SUA UNIDADE PARA ATUALIZAÇÃO DE SEUS DADOS. O NÃO COMPARECIMENTO EM TEMPO HABILITADO IMPLICA NO BLOQUEIO DE PROVENTOS NOS TERMOS DO DECRETO ESTADUAL NR. 43.833/2004.



AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO DE SINISTRO

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 Daniel Amélio Rosa, portador do R.G. nº _____, expedido por _____, data da expedição ____/____/____, C.P.F. nº _____, 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)	N. AGENCIA	DIGITO AGENCIA	N. DA CONTA	DIGITO CONTA
<input checked="" type="checkbox"/> CRÉDITO EM CONTA CORRENTE	001	0364	6	000060980	3
<input 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.

JF 24.01.2011

LOCAL E DATA

Fátima Ap. Amélio Rosa

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.



AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO DE SINISTRO

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 Deferson Amelio Rosa, portador do R.G. nº _____, expedido por _____, data da expedição ____/____/____, C.P.F. nº _____, 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 (NUMERO)	N. AGÊNCIA	DIGITO AGÊNCIA	N. DA CONTA	DIGITO CONTA
<input type="checkbox"/> CRÉDITO EM CONTA CORRENTE	104	3029	5	013 11496	9
<input checked="" type="checkbox"/> CRÉDITO EM CONTA POUPANÇA					

↳ operação.

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.

DF 24.11.2011
LOCAL E DATA

Deferson Amelio Rosa
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.