



Mitsui Sumitomo Seguros

## Recibo de indenização de Sinistro

PAGAMENTO

R\$ 2.480,00

( x ) 93 - VIDA EM GRUPO

SINISTRO N.º 01.930.667/05

( ) 81 - ACIDENTES PESSOAIS

APÓLICE N.º 01.930.01891

ESTIPULANTE : SINDICATO DOS SERV.PUBL.MUN.DE SANTOS

SEGURADO/AGREGADO: EDSON V. DOS REIS

BENEFICIÁRIO : SINDICATO DOS SERV.PUBL.MUN.DE SANTOS

CORRETOR : BRANLIFE ADMR E COR. DE SEGS

Recebi da MITSUI SUMITOMO SEGUROS S/A, cheque n.º 328912-5, Banco Brasil no valor de R\$ 2.480,00 (Dois Mil quatrocentos e Oitenta Reais), na qualidade de Beneficiário do seguro em pauta, correspondente à indenização por:

| MORTE         | ACIDENTE                    |
|---------------|-----------------------------|
| ( x ) Natural | ( ) Inv. Permanente Parcial |
| ( ) Acidente  | ( ) Inv. Permanente Total   |

Ocorrido em 14/04/2005, regularmente coberto pela apólice acima mencionada. Assim sendo, dou à MITSUI SUMITOMO SEGUROS S/A, plena, raza, geral e irrevogável quitação, para nada mais reclamar, seja a que título for, com referência ao sinistro acima caracterizado, assinado o presente recibo em 02 (duas) vias de igual teor e um só efeito.

|      |       |         |    |   |          |    |       |            |    |    |
|------|-------|---------|----|---|----------|----|-------|------------|----|----|
| Comp | Banco | Agência | DV | C | Conta    | C2 | Série | Cheque N.º | C3 | RS |
| 018  | 001   | 3221    | 2  |   | 325435-6 | 5  | 001   | 328912     | 5  | RS |

Pague por este cheque a quantia de **DOIS MIL QUATROCENTOS E OITENTA REAIS**

MARIA LELA DOS SANTOS

**BANCO DO BRASIL**  
EMPRESA AV. PAULISTA, 1.500  
00.000.000/3792-0  
06-AV. PAULISTA, 1.500 2 AND  
S O PAULO - SP

SOMENTE PARA DEPOSITO EM  
CONTA BANCARIA DO FAVORECIDO

328912-5

SÃO PAULO 26 de JUNHO

Mitsui Sumitomo Seguros S/A  
CNPJ 33.016.722/0001-00  
CLIENTE BANCO DO BRASIL  
Válido Somente Para Cheques

12/06/06.

São Paulo, 6 de junho de 2006

À  
MITSUI SUMITOMO SEGUROS

AT. DEPTO. DE SINISTRO VIDA.

ESTIPULANTE: 19301891 – VERTCON CLUBE DE SEGUROS

SUB. ESTIPULANTE N.º 1966 – SIND DOS SERV PUB MUN DE SANTOS (Pecúlio)  
EDSON VIEIRA DOS REIS - MN  
Complemento

Mitsui Sinistro Auto - -07-Jun-2006-16:01-001972-1/1

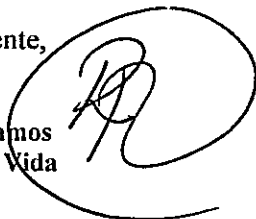
Segue anexo documentos abaixo relacionados para análise do referido sinistro:

- ☒ Autorização de Pagamento de: Eliana Vieira dos Reis, Jussara-Vieira Rodrigues, João-Carlos Vieira dos Reis, Daniela Vieira dos Reis.
- ☐ Declaração de Direitos Hereditários Contendo o nome dos Beneficiários que Estavam Faltando na 1ª Declaração Enviada.

Sendo o que tínhamos para o momento, ficamos no aguardo de vossas providências.

Atenciosamente,

Rosimeiry Ramos  
Ger. Sinistro Vida



## DECLARAÇÃO DE DIREITOS HEREDITÁRIOS

Eu Maria Lela dos Reis (Esposo) do Sinistrado, por mim abaixo assinado, portador do RG No. 27.235-4407 (Grau de Parentesco)

360.23788-9 e do CPF 36985268-02 em nome dos demais BENEFICIÁRIOS abaixo relacionados, declaramos nos precisos termos do Artigo 1.829 do Código Civil Brasileiro, que somos os únicos herdeiros do Segurado S(a) Edison Neres dos Reis falecido em 14/04/2004, segurado pela Apólice de emissão da MITSUBISHI SUMITOMO SEGUROS S/A.

Declaramos ainda, não haver na ordem de vocação hereditária, nenhum outro herdeiro, ou herdeiros, proprietários com relação a nós, desobrigando a Seguradora, de qualquer responsabilidade se, em qualquer tempo alguém se apresentar reivindicando direitos ao referido seguro.

## DEMAIS HERDEIROS

| NOME COMPLETO      | RG (Identidade)    | Assinatura                       |
|--------------------|--------------------|----------------------------------|
| <u>27.235-4407</u> | <u>30458660</u>    | <u>Luciana Lela dos Reis</u>     |
| <u>30458660</u>    | <u>43793-182-1</u> | <u>João Carlos Lela dos Reis</u> |
| <u>43793-182-1</u> | <u>99.483595</u>   | <u>Daniela dos Reis Ventura</u>  |
| <u>99.483595</u>   |                    | <u>Luciana Lela dos Reis</u>     |
|                    |                    |                                  |
|                    |                    |                                  |
|                    |                    |                                  |

(RECONHECER FIRMA DO DECLARANTE)

Local /Data 29 MAI/2006

Maria Lela dos Reis  
 NOME  
 CARTÓRIO  
 TELES

ENDEREÇO:

2.º TABELÃO DE NOTAS DE CUBATÃO - CARTÓRIO TELES

Av. Joaquim Miguel Couto, 463 - Centro - CEP: 11.200-005 - Fones (13) 3381-4173 - Fax: (13) 3372-2573

RECEBIMOS por sessenta e cinco mil e quatrocentos e cinquenta e sete reais a qual confere com o padrão depositado em Cartório, em Cubatão, 29 de maio de 2006, nº 108.574/07, Cód. Pa. 24111111. CARTÓRIO TELES

Em 29 de maio de 2006.  
 Valor cobrado R\$ 4,20  
 Fábio Luís Guimarães Vieira, Escrevente Autorizado  
 VALDO SOUZA COM O SELLO DE AUTENTICIDADE SEM EMENDA EOU ANULAS  
 99264AA018607

## 2.º TABELÃO DE NOTAS DE CUBATÃO - CARTÓRIO TELES

Av. Joaquim Miguel Couto, 468 - Centro - CEP: 11.500-005 - Fones: (13) 3361-1473 - Fax: (13) 3372-2529

José Artur Mendes Teles

TABELÃO

RECONHEÇO verdadeira (AUTENTICIDADE) a firma de: DANIELA DOS REIS VENTURA [ TC - 026 - 419 ] a qual confere com o padrão depositado em Cartório.  
Cubatão, 05 de maio de 2006 às 11:42:32 Cód. EI 317065

Em ess. da verdade

Valor cobrado R\$ 8,70

Adriana Sandrini Nunes Lacerda

Escritor Autorizada

Adriana Sandrini Nunes Lacerda  
Escritor Autorizada

Mitsui Sumitomo Seguros

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

CRÉDITO DE INDENIZAÇÃO DE SINISTRO RAMO VIDA

DO SINISTRO =

EU: Daniela dos Reis Ventura PORTADOR (ORA) DO RG Nº 43.793.182-1 ECPF Nº 315.196.708-69 NA QUALIDADE DE FAVORECIDO (A) / BENEFICIÁRIO (A) DO VALOR DE

R\$ \_\_\_\_\_ REFERENTE

INDENIZAÇÃO DO SEGURO DE VIDA, NA COBERTURA DE: \_\_\_\_\_ APÓLICE

Nº. 91.000.00045; AUTORIZO A SEGURADORA MITSUI SUMITOMO SEGUROS S/A A EFETUAR O

RESPECTIVO PAGAMENTO / CRÉDITO, DE ACORDO COM A FORMA ABAIXO INDICADA:

## 1 - CRÉDITO EM CONTA CORRENTE.

NOME DO BANCO = Banco do BrasilNº DO BANCO \_\_\_\_\_ Nº AGÊNCIA 1006-5/ Nº DA C/CORRENTE \_\_\_\_\_

## 2 - CRÉDITO EM CONTA POUPANÇA

NOME DO BANCO = \_\_\_\_\_

Nº DO BANCO \_\_\_\_\_ Nº AGÊNCIA 1006-5/ Nº DA C/POUPANÇA 40.784-4

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 FORMAÇÕES ACIMA DESCRITAS, RECONHEÇO O RECEBIMENTO E DOU COMO QUITADO O VALOR DA REFERIDA INDENIZAÇÃO.



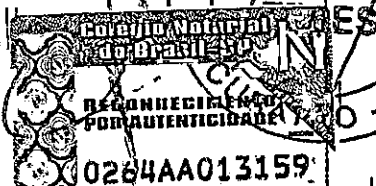
5 MAI 2006

LOCAL E DATA

Daniela dos Reis Ventura  
ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO

RECONHEÇO verdadeira (AUTENTICIDADE) a firma de: JUSSARA DOS REIS RODRIGUES  
1026-459 a qual confere com o registro expedido do Cartório.  
Cubatão, 17 de Maio de 2006 15:05 Cód. PA 317741

Em resf. da verificação  
Valor cobrado R\$ 5,70  
Assinado por Jussara dos Reis Rodrigues, Escrevente Autorizado  
VALIDO SOMENTE COM O SELLO DE AUTENTICIDADE E EM EMISSÃO COM ASSINATURAS



Mitsui Sumitomo Seguros

**AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO**

**CREDITO DE INDENIZACAO DE SINISTRO RAMO VIDA**

Nº DO SINISTRO =

EU Jussara dos Reis Rodrigues PORTADOR (ORA) DO RG Nº 27.235440-5 E,

CPF Nº. \_\_\_\_\_ NA QUALIDADE DE FAVORECIDO (A) / BENEFICIÁRIO (A) DO VALOR DE

R\$ \_\_\_\_\_ REFERENTE A

INDENIZAÇÃO DO SEGURO DE VIDA, NA COBERTURA DE: (\_\_\_\_\_) APÓLICE

Nº. 91.000 00045, AUTORIZO A SEGURADORA MITSUI SUMITOMO SEGUROS S/A A EFETUAR O

RESPECTIVO PAGAMENTO / CRÉDITO, DE ACORDO COM A FORMA ABAIXO INDICADA:

**1 - CRÉDITO EM CONTA CORRENTE.**

NOME DO BANCO = \_\_\_\_\_

Nº DO BANCO \_\_\_\_\_ Nº AGÊNCIA \_\_\_\_\_ / Nº DA C/CORRENTE \_\_\_\_\_

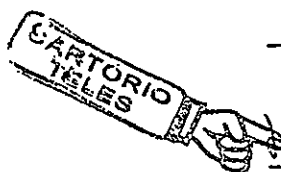
**2 - CRÉDITO EM CONTA POUPANÇA**

NOME DO BANCO = Banco do Brasil

Nº DO BANCO \_\_\_\_\_ Nº AGÊNCIA 1006-5 Nº DA C/POUPANÇA 91521-9

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 FORMAÇÕES ACIMA DESCRITAS, RECONHEÇO O RECEBIMENTO E DOU COMO QUITADO O VALOR DA REFERIDA INDENIZAÇÃO.

Cubatão 17 de Maio de 2006  
LOCAL E DATA



Jussara dos Reis Rodrigues  
ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO

## 2.º TABELÃO DE NOTAS DE CUBATÃO - CARTÓRIO TELES

Av. Joaquim Mendes Teles, 468 - Centro - CEP: 11.500-005 - Fone: (13) 3361-1473 - Fax: (13) 3372-2529

José Artur Mendes Teles  
TABELÃORECEBEMOS em Cartório (AUTENTICADO) a firma de JOÃO CARLOS VIEIRA DOS REIS L. TC  
026-418, a qual confere com o Livro de Registro em Cartório.  
Cubato, 05 de maio de 2006 às 10:25:52. Cód. EL 316993

Em cartório de verificação.

Valor em reais R\$ 0,00

Folha 1 de 1 - Autenticado em tempo, Escritura Autêntica

VALIDO SOMENTE COM O SELLO DE AUTENTICACAO SEM EMENDAS E/OU RASURAS

Mitsui Sumitomo Seguros

## AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

## CREDITO DE INDENIZACAO DE SINISTRO RAMO VIDA

Nº DO SINISTRO =

EU João Carlos Vieira dos Reis PORTADOR (ORA) DO RG Nº 30458660CPF Nº 218519448-85 NA QUALIDADE DE FAVORECIDO (A) / BENEFICIÁRIO (A) DO VALOR DE

R\$ \_\_\_\_\_ REFERENTE A

INDENIZAÇÃO DO SEGURO DE VIDA, NA COBERTURA DE: (\_\_\_\_\_) APÓLICE

Nº. 91.000 00045, AUTORIZO A SEGURADORA MITSUI SUMITOMO SEGUROS S/A A EFETUAR O  
RESPECTIVO PAGAMENTO / CRÉDITO, DE ACORDO COM A FORMA ABAIXO INDICADA:

## 1 - CRÉDITO EM CONTA CORRENTE.

NOME DO BANCO = BanessaNº DO BANCO \_\_\_\_\_ Nº AGÊNCIA 0123 / Nº DA C/CORRENTE 01019146-0

## 2 - CRÉDITO EM CONTA POUPANÇA

NOME DO BANCO = \_\_\_\_\_

Nº DO BANCO \_\_\_\_\_ Nº AGÊNCIA \_\_\_\_\_ / Nº DA C/POUPANÇA \_\_\_\_\_

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  
FORMAÇÕES ACIMA DESCRITAS, RECONHEÇO O RECEBIMENTO E DOU COMO QUITADO O VALOR  
DA REFERIDA INDENIZAÇÃO.

05 MAI 2006

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO

CARTÓRIO  
TELES



Mitsui Sumitomo Seguros

**AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO**  
**CRÉDITO DE INDENIZAÇÃO DE SINISTRO RAMO VIDA**

Nº DO SINISTRO =

EU Ilana Wilian de Sá PORTADOR (ORA) DO RG Nº 19.483.595  
CPF Nº. 084-030-248 NA QUALIDADE DE FAVORECIDO (A) / BENEFICIÁRIO (A) DO VALOR DE  
RS \_\_\_\_\_ REFERENTE A  
INDENIZAÇÃO DO SEGURO DE VIDA, NA COBERTURA DE: (\_\_\_\_\_) APÓLICE  
Nº 91.000 00045, AUTORIZO A SEGURADORA MITSUI SUMITOMO SEGUROS S/A A EFETUAR O  
RESPECTIVO PAGAMENTO / CRÉDITO, DE ACORDO COM A FORMA ABAIXO INDICADA:

**1 - CRÉDITO EM CONTA CORRENTE**

NOME DO BANCO = \_\_\_\_\_

Nº DO BANCO \_\_\_\_\_ Nº AGÊNCIA \_\_\_\_\_ / Nº DA C/CORRENTE \_\_\_\_\_

**2 - CRÉDITO EM CONTA POUPANÇA**

NOME DO BANCO = Banco do Brasil

Nº DO BANCO \_\_\_\_\_ Nº AGÊNCIA 1006 Nº DA C/POUPANÇA 41645-2

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  
FORMAÇÕES ACIMA DESCRITAS, RECONHEÇO O RECEBIMENTO E DOU COMO QUITADO O VALOR  
DA REFERIDA INDENIZAÇÃO.



25 MAI 2006  
LOCAL E DATA

Ilana Wilian de Sá  
ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO

• **Rosimeiry Ramos**

De: "Rosimeiry Ramos" <rosi.ramos@vertconseguros.com.br>  
Para: "SIND SERVSANTOS" <rosimeire.joga@bol.com.br>  
Enviada em: sexta-feira, 19 de maio de 2006 13:10  
Assunto: SINISTRO EDSON VIEIRA DOS REIS

*✓*  
*12/05/06*

São Paulo, 19 de Maio de 2.006

Sinistro: EDSON VIEIRA DOS REIS - SIND SERV SANTOS - PECÚLIO

Recebemos a declaração de únicos herdeiros, porém nesta consta somente 07 herdeiros, conforme constatado na certidão de óbito do sinistrado são 11 beneficiários :

1. JORGE VIEIRA DOS REIS
2. ADELIA VIEIRA DOS REIS SANTOS
3. SERGIO LUIZ VEIRIA DOS REIS
4. APARECIDA HELENA VIEIRA BARBOSA
5. ~~ELIANA VIEIRA DOS REIS~~
6. SELMA REGINA VIEIRA DOS REIS
7. PAULO ROBERTO VIEIRA DOS REIS
8. ~~JUSSARA VIEIRA RODRIGUES~~
9. CARLOS ALBERTO VIEIRA DOS REIS
10. ~~JOÃO CARLOS VIEIRA DOS REIS~~
11. ~~DANIELA VIEIRA DOS REIS~~

Favor enviar com máxima urgência outra declaração completa, caso haja algum beneficiário falecido, favor enviar certidão de óbito deste.

Atenciosamente,

Rosimeiry Ramos  
Ger. Sinistro Vida

19/5/2006

**Rosimeiry Ramos**

---

**De:** "Rubens Silva dos Santos" <rssantos@ms-seg.com.br>  
**Para:** "Rosimeiry Ramos" <rosi.ramos@vertconseguros.com.br>  
**Cc:** "Rubens Silva dos Santos" <rssantos@ms-seg.com.br>  
**Enviada em:** quarta-feira, 26 de abril de 2006 16:03  
**Assunto:** Vertcon / EDSON VIEIRA DOS REIS - *PECÚLIO*

Rosi boa tarde

Recebi declaração de unicos herdeiros, porem falta mais beneficiarios, favor enviar completo para definimos processo, obrigado.(( 11 beneficiarios))

Rubens Silva dos Santos  
Departamento de Sinistro Vida  
Mitsui Sumitomo Seguros S/A  
Fone ( 011 ) 31775816  
fax ( 011 ) 32535693  
E-mail rssantos@ms-seg.com.br

DISCLAIMER: This e-mail message is for the sole use of the intended recipient(s) and may contain certain confidential and privileged information. Any unauthorized review, use, disclosure or distribution is prohibited. If you are not the intended recipient, please contact the sender by e-mail and destroy all copies of the original message MITSUI SUMITOMO SEGUROS all rights reserved.

Esta mensagem é de uso exclusivo dos destinatários pretendidos e pode conter informações confidenciais e privilegiadas. Qualquer revisão desautorizada, uso, distribuição ou divulgação é proibido. Se você não for o destinatário pretendido, por favor entre em contato com o remetente por e-mail e destrua todas as cópias da mensagem original. MITSUI SUMITOMO SEGUROS todos os direitos reservados.

✓ 23/04/06

Mitsui Sumitomo Seguros

São Paulo, 17 de abril de 2006

18 ABR. 2006

Recebemos  
Depto. de Sinistro Vida

À  
MITSUI SUMITOMO SEGUROS

AT. DEPTO. DE SINISTRO VIDA.

ESTIPULANTE: 19301891 – VERTCON CLUBE DE SEGUROS

SUB ESTIPULANTE 1966 : SIND SERV PUB MUN DE SANTOS (Pecúlio)  
EDSON VIEIRA DOS REIS  
Complemento

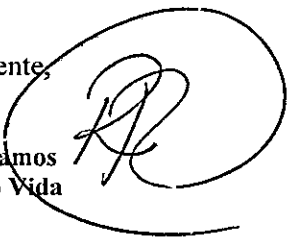
Segue anexo documentos abaixo relacionados para análise do referido sinistro:

- ☐ Recibo Original Referente ao Funeral nº 487693 A/F Maria Lela dos Reis;
- ☐ Declaração de Direitos Hereditários;
- ☐ Autorização de Pagamento de : Jorge Vieira do Reis, Aparecida Helena Vieira Barbosa, Sergio Luiz Vieira dos Reis, Paulo Roberto Vieira dos Reis, Carlos Alberto Vieira do Reis, Selma Regina Vieira dos Reis, Adélia Vieira dos Reis Santos.

Sendo o que tínhamos para o momento, ficamos no aguardo de vossas providências.

Atenciosamente,

Rosimeiry Ramos  
Ger. Sinistro Vida



IRMANDADE DA SANTA CASA DA MISERICORDIA DE SANTOS

O.G.O.(M.F.) n.º 58198524/0001-19 - Inscr. Estadual n.º 633073527-116

Matriz: Hospital Santos  
Av. Dr. Cláudio Luiz da Costa, 50 - Santos

Serv. Funerário: Av. Francisco Manoel, s/n.º  
Tels. 3202-0669 - 3202-0600 - Ramal 669

RECIBO

Nº 487693

Valor recebido a quantia de **SEISCENTOS E CINQUENTA E SEITE REAIS** Código Cliente R\$ **657.00**

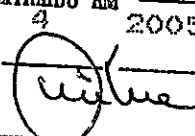
Nome do Responsável: **MARIA LELA DOS REIS**  
Nome do Paciente: **EDISON VIEIRA DOS REIS**

CÓDIGO E DISCRIMINAÇÃO DO RECEBIMENTO

|            |                     |        |        |
|------------|---------------------|--------|--------|
| FUNERAL    | FAT. 62083          | COD102 | 657.00 |
| MASTERCARD | 5483.3710.3702.2043 |        | 0.00   |

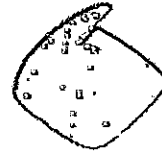
DT

Esta instituição é legalmente constituída e foi reconhecida de utilidade pública pelo Decreto Federal 50062/1961 - Decreto Estadual 35288/1959 - Decreto Municipal 1073/1949  
Publica semestralmente demonstrações das receitas e despesas e não distribui qualquer parcela do seu patrimônio ou de suas rendas aos seus diretores e associados.

EXTRAÍDO RM  
15/04/2005  
  
Assinatura do Emitente

**1ª VIA**  
Interessado

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
1 ISOM 0006 15/04/2005 657.00 RT  
Código CS - Recibo em devolução a quantia supra mencionada.  
Santos, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



Mitsui Sumitomo Seguros

**AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO**

**CRÉDITO DE INDENIZAÇÃO DE SINISTRO RAMO VIDA**

Nº DO SINISTRO =

EU George Vieira dos Reis PORTADOR (ORA) DO RG Nº 13.151.356-4  
CPF Nº 018.390308-01 NA QUALIDADE DE FAVORECIDO (A) / BENEFICIÁRIO (A) DO VALOR DE  
R\$ \_\_\_\_\_ REFERENTE A

INDENIZAÇÃO DO SEGURO DE VIDA, NA COBERTURA DE: morte natural APÓLICE  
Nº. 91.000 00045, AUTORIZO A SEGURADORA MITSUI SUMITOMO SEGUROS S/A A EFETUAR, O  
RESPECTIVO PAGAMENTO / CRÉDITO, DE ACORDO COM A FORMA ABAIXO INDICADA:

1 - CRÉDITO EM CONTA CORRENTE.

NOME DO BANCO = Banco do Brasil.

Nº DO BANCO \_\_\_\_\_ Nº AGÊNCIA 1263-17 Nº DA C/CORRENTE 6754-7

2 - CRÉDITO EM CONTA POUPANÇA

NOME DO BANCO = \_\_\_\_\_

Nº DO BANCO \_\_\_\_\_ Nº AGÊNCIA \_\_\_\_\_ / Nº DA C/POUPANÇA \_\_\_\_\_

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  
FORMAÇÕES ACIMA DESCRITAS, RECONHEÇO O RECEBIMENTO E DOU COMO QUITADO O VALOR  
DA REFERIDA INDENIZAÇÃO.

Orubato

[10 MAR 2006]

LOCAL E DATA

CARTÓRIO  
TELES

George Vieira dos Reis  
ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO



Mitsui Sumitomo Seguros

**AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO**  
**CRÉDITO DE INDENIZAÇÃO DE SINISTRO RAMO VIDA**

Nº DO SINISTRO =

EU Aparecida Helena Vieira Barbosa PORTADOR (ORA) DO RG Nº 17.954.354 E,  
CPF Nº. 267.379.668-10 NA QUALIDADE DE FAVORECIDO (A) / BENEFICIÁRIO (A) DO VALOR DE  
R\$ \_\_\_\_\_ REFERENTE A  
INDENIZAÇÃO DO SEGURO DE VIDA, NA COBERTURA DE: Morte Natural APÓLICE  
Nº. 91.000 00045, AUTORIZO A SEGURADORA MITSUI SUMITOMO SEGUROS S/A A EFETUAR O  
RESPECTIVO PAGAMENTO / CRÉDITO, DE ACORDO COM A FORMA ABAIXO INDICADA:

1- CRÉDITO EM CONTA CORRENTE

NOME DO BANCO = Banco do Brasil

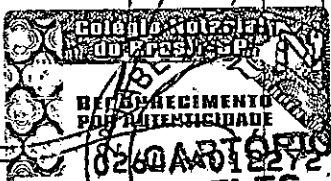
Nº DO BANCO \_\_\_\_\_ Nº AGÊNCIA 1006-5 Nº DA C/CORRENTE \_\_\_\_\_

2- CRÉDITO EM CONTA POUPANÇA

NOME DO BANCO = Banco do Brasil

Nº DO BANCO \_\_\_\_\_ Nº AGÊNCIA 1006/5 Nº DA C/POUPANÇA 40.594-9

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  
FORMAÇÕES ACIMA DESCRITAS, RECONHEÇO O RECEBIMENTO E DOU COMO QUITADO, O VALOR  
DA REFERIDA INDENIZAÇÃO.



01 MAR 2006

LOCAL E DATA

Aparecida Helena Vieira Barbosa  
SSINATURA DO BENEFICIÁRIO

2º TABELÃO DE NOTAS DE SUBRATÃO - CARBÓRIO TELES  
Av. Joaquim Miguel Couto, 468 - Centro - Cid. de São Paulo - SP - 05414-000 - Fone: (11) 3372-2529

José Artur Mendes Teles  
TABELÃO



Mitsui Sumitomo Seguros

**AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO**

**CRÉDITO DE INDENIZAÇÃO DE SINISTRO RAMO VIDA**

Nº DO SINISTRO =

EU Sergio Luiz Viana da Rocha PORTADOR (ORA) DO RG Nº 14.750.554-9 E  
CPF Nº. 036.149.628-14 NA QUALIDADE DE FAVORECIDO (A) / BENEFICIÁRIO (A) DO VALOR DE  
R\$ \_\_\_\_\_ REFERENTE A  
INDENIZAÇÃO DO SEGURO DE VIDA, NA COBERTURA DE: morte Natural APÓLICE  
Nº. 91.000 00045, AUTORIZO A SEGURADORA MITSUI SUMITOMO SEGUROS S/A A EFETUAR O  
RESPECTIVO PAGAMENTO / CRÉDITO, DE ACORDO COM A FORMA ABAIXO INDICADA:

1 - CRÉDITO EM CONTA CORRENTE.

NOME DO BANCO = ITAU

Nº DO BANCO \_\_\_\_\_ Nº AGÊNCIA 0097 / Nº DA C/CORRENTE 825509

2 - CRÉDITO EM CONTA POUPANÇA

NOME DO BANCO = \_\_\_\_\_

Nº DO BANCO \_\_\_\_\_ Nº AGÊNCIA \_\_\_\_\_ / Nº DA C/POUPANÇA \_\_\_\_\_

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  
FORMAÇÕES ACIMA DESCRITAS, RECONHEÇO O RECEBIMENTO E DOU COMO QUITADO O VALOR  
DA REFERIDA INDENIZAÇÃO.



21 FEV 2006

LOCAL E DATA

Sergio Luiz Viana da Rocha  
NATUREZA DO BENEFICIÁRIO

2º TABELÃO DE NOTAS DE CUBATÃO - CARTÓRIO TELES

Av. Joaquim Miguel Couto, 468 - Centro - CEP: 11.500-005 - Fones: (13) 3381-1473 - Fax: (13) 3372-2529

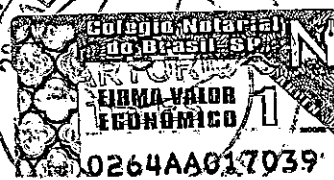
José Artur Mendes Teles

TABELÃO

Em 21 de Fevereiro de 2006, compareci ao Cartório Teles, onde compareci a fazer a assinatura do documento de autorização de pagamento de indenização de sinistro de vida, no valor de R\$ 1.000,00 (um mil e zero reais), em favor do beneficiário Sr. Sergio Luiz Viana da Rocha, CPF nº 036.149.628-14, RG nº 14.750.554-9, residente em Rua da Liberdade, nº 100, Jd. Santa Helena, São José do Rio Preto, SP.

Em 21 de Fevereiro de 2006.

Assinado por Sérgio Luiz Viana da Rocha, Escrevente Autorizada





Em test. da verdade.

Valor cobrado R\$ 6,70

Rafaela Sandra Nunes Lacerda, Escrevente Autorizada

VÁLIDO SOMENTE COM O SELLO DE AUTENTICIDADE SEM EMENDAS E/OU RASURAS

### AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

### CRÉDITO DE INDENIZAÇÃO DE SINISTRO RAMO VIDA

Nº DO SINISTRO =

EU Paulo Roberto Velloso Reis PORTADOR (ORA) DO RG Nº 25.618.202-9 E,

CPF Nº. 098036408/60 NA QUALIDADE DE FAVORECIDO (A) / BENEFICIÁRIO (A) DO VALOR DE

R\$ \_\_\_\_\_ REFERENTE A

INDENIZAÇÃO DO SEGURO DE VIDA, NA COBERTURA DE: Morte Natural APÓLICE

Nº. 91.000 00045, AUTORIZO A SEGURADORA MITSUI SUMITOMO SEGUROS S/A A EFETUAR O

RESPECTIVO PAGAMENTO / CRÉDITO, DE ACORDO COM A FORMA ABAIXO INDICADA:

#### 1 - CRÉDITO EM CONTA CORRENTE

NOME DO BANCO = REAL

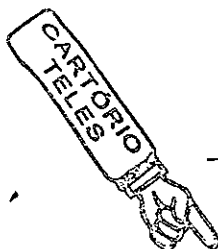
Nº DO BANCO \_\_\_\_\_ Nº AGÊNCIA 0112 / Nº DA C/CORRENTE 0816102

#### 2 - CRÉDITO EM CONTA POUPANÇA

NOME DO BANCO = \_\_\_\_\_

Nº DO BANCO \_\_\_\_\_ Nº AGÊNCIA \_\_\_\_\_ / Nº DA C/POUPANÇA \_\_\_\_\_

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 FORMATAÇÕES ACIMA DESCRITAS, RECONHEÇO O RECEBIMENTO E DOU COMO QUITADO O VALOR DA REFERIDA INDENIZAÇÃO.



Cubatão, 17/02/2006  
LOCAL E DATA

Paulo Roberto Velloso Reis  
ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO



Mitsui Sumitomo Seguros

**AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO**

**CRÉDITO DE INDENIZAÇÃO DE SINISTRO RAMO VIDA**

Nº DO SINISTRO =

EU Paulo Roberto Viana dos Reis PORTADOR (ORA) DO RG Nº 25 912 783-8 E,

CPF Nº. 16.950.000-8-04 NA QUALIDADE DE FAVORECIDO (A) / BENEFICIÁRIO (A) DO VALOR DE

R\$ \_\_\_\_\_ REFERENTE A

INDENIZAÇÃO DO SEGURO DE VIDA, NA COBERTURA DE: Morte Natural APÓLICE

Nº. 91.000 00045, AUTORIZO A SEGURADORA MITSUI SUMITOMO SEGUROS S/A A EFETUAR O RESPECTIVO PAGAMENTO / CRÉDITO, DE ACORDO COM A FORMA ABAIXO INDICADA:

1 - CRÉDITO EM CONTA CORRENTE.

NOME DO BANCO = BANCO DO BRASIL

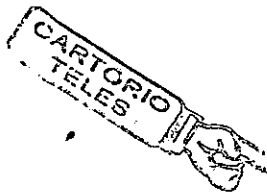
Nº DO BANCO \_\_\_\_\_ Nº AGÊNCIA 1006-5/ Nº DA C/CORRENTE 39 063-1

2 - CRÉDITO EM CONTA POUPANÇA

NOME DO BANCO = \_\_\_\_\_

Nº DO BANCO \_\_\_\_\_ Nº AGÊNCIA \_\_\_\_\_ / Nº DA C/POUPANÇA \_\_\_\_\_

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 FORMAÇÕES ACIMA DESCRITAS, RECONHEÇO O RECEBIMENTO E DOU COMO QUITADO O VALOR DA REFERIDA INDENIZAÇÃO.



Cu. Batão 16106106  
LOCAL E DATA

Paulo Roberto Viana dos Reis  
SIGNATURA DO BENEFICIÁRIO

2.º TABELIÃO DE NOTAS DE CUBATÃO - CARTÓRIO TELES  
Av. Joaquim Miguel Couto, 469 - Centro - CEP: 11.500-005 - Fones (13) 3361-1473 - Fax (13) 3372-2529

José Artur Mendes Teles  
TABELIÃO

Em presença por assinatura do valor acima e firma de: JOSÉ DE ALBERTO TELES, Tabelião, e qual cartório, por o mesmo designado no cartório. Batão nº de controle de 16106106. 16.09.2013.



Em teste da verdade. Paulo Roberto Viana dos Reis



Mitsui Sumitomo Seguros

**AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO**

**CRÉDITO DE INDENIZAÇÃO DE SINISTRO RAMO VIDA**

Nº DO SINISTRO =

EU Delma Regina Vieira dos Reis PORTADOR (ORA) DO RG Nº 368424780 E, CPF Nº. 07009038600 NA QUALIDADE DE FAVORECIDO (A) / BENEFICIÁRIO (A) DO VALOR DE R\$ \_\_\_\_\_ REFERENTE A INDENIZAÇÃO DO SEGURO DE VIDA, NA COBERTURA DE: morte natural APÓLICE Nº. 91.000.00045, AUTORIZO A SEGURADORA MITSUI SUMITOMO SEGUROS S/A A EFETUAR O RESPECTIVO PAGAMENTO / CRÉDITO, DE ACORDO COM A FORMA ABAIXO INDICADA:

1 - CRÉDITO EM CONTA CORRENTE.

NOME DO BANCO = BANESPA

Nº DO BANCO \_\_\_\_\_ Nº AGÊNCIA 0123 / Nº DA C/CORRENTE 012847-1

2 - CRÉDITO EM CONTA POUPANÇA

NOME DO BANCO = \_\_\_\_\_

Nº DO BANCO \_\_\_\_\_ Nº AGÊNCIA \_\_\_\_\_ / Nº DA C/POUPANÇA \_\_\_\_\_

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 FORMAÇÕES ACIMA DESCRITAS, RECONHEÇO O RECEBIMENTO E DOU COMO QUITADO O VALOR DA REFERIDA INDENIZAÇÃO.



Cubatão, 29/02/05  
LOCAL E DATA

Delma Regina Vieira dos Reis  
NATURA DO BENEFICIÁRIO

2.º TABELIÃO DE NOTAS DE CUBATÃO - JOSÉ ARTUR MENDES TELES  
Av. Joaquim Miguel Costa, 468 - Centro - CEP: 11.500-005 - Fones: (13) 3361-1479 - Fax: (13) 3372-2529

Em test. por assinatura com valor econômico e firma de DELMA REGINA VIEIRA DOS REIS a qual contém o padrão depositado no Cartório.  
Cubatão, 29 de fevereiro de 2005 às 12:05h. Cód. Ad 309504

Em test. de validade

Adilson Gendino Nunes I scada Portante Autorizada



Mitsui Sumitomo Seguros

**AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO**

**CRÉDITO DE INDENIZAÇÃO DE SINISTRO RAMO VIDA**

Nº DO SINISTRO =

EU Adelina Vieira dos Reis Santos PORTADOR (ORA) DO RG Nº 14.757.941-7 E,

CPF Nº. 010354/18/93 NA QUALIDADE DE FAVORECIDO (A) / BENEFICIÁRIO (A) DO VALOR DE R\$ \_\_\_\_\_ REFERENTE A

INDENIZAÇÃO DO SEGURO DE VIDA, NA COBERTURA DE: morte natural APÓLICE

Nº. 91.000 00045, AUTORIZO A SEGURADORA MITSUI SUMITOMO SEGUROS S/A A EFETUAR O RESPECTIVO PAGAMENTO / CRÉDITO, DE ACORDO COM A FORMA ABAIXO INDICADA:

**1 - CRÉDITO EM CONTA CORRENTE**

NOME DO BANCO = BANCO ITAÚ

Nº DO BANCO 341 Nº AGÊNCIA 0097 / Nº DA C/CORRENTE 699607

**2 - CRÉDITO EM CONTA POUPANÇA**

NOME DO BANCO = \_\_\_\_\_

Nº DO BANCO \_\_\_\_\_ Nº AGÊNCIA \_\_\_\_\_ / Nº DA C/POUPANÇA \_\_\_\_\_

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 FORMAÇÕES ACIMA DESCRITAS, RECONHEÇO O RECEBIMENTO E DOU COMO QUITADO O VALOR DA REFERIDA INDENIZAÇÃO.



CUBATÃO

17 FEV 2006

LOCAL E DATA

Adelina Vieira dos Reis Santos

NATURA DO BENEFICIÁRIO

2º TABELÃO DE NOTAS DE CUBATÃO - CARTÓRIO TELES

Av. Joaquim Miguel Couto, 468 - Centro - CEP: 11.500-005 - Fones: (13) 3361-1473 - Fax: (13) 3372-2529

José Artur Mendes Teles  
TABELÃO

Adelina Vieira dos Reis Santos

# DECLARAÇÃO DE DIREITOS-HEREDITÁRIOS

Eu Maria Sela dos Reis ( Solteira ) do Sinistrado, por mim abaixo assinado, portador do RG No.

16.023788-9 e de CPF 369855268-02, em nome dos demais BENEFICIÁRIOS abaixo relacionados, declaramos nos precisos termos do Artigo 1.829 do Código Civil Brasileiro, que somos os únicos herdeiros do Segurado Sr(a) Edilson Vieira dos Reis falecido em 14/04/2004, segurado pela Apólice de emissão da MITSUBISHI SUMITOMO SEGUROS S/A

Declaramos ainda, não haver na ordem de vocação hereditária, nenhum outro herdeiro, ou herdeiros, proprietários com relação a nós, desobrigando a citada Seguradora, de qualquer responsabilidade se, em qualquer tempo alguém se apresentar reivindicando direitos ao referido seguro.

## DEMAIS HERDEIROS

| NOME COMPLETO | RG (Identidade) | Assinatura                         |
|---------------|-----------------|------------------------------------|
|               | 13.151.356-4    | x Jorge Vieira dos Reis            |
|               | 17.954.354      | x Charelinda Thelma Vieira Barbosa |
|               | 14.750.554-9    | x Sergio Luiz Vieira dos Reis      |
|               | 25.618.292-9    | x Paulo Roberto Vieira dos Reis    |
|               | 25.912.783-8    | x Carlos Alberto Vieira dos Reis   |
|               | 26.842.438-0    | x Delma Regina Vieira dos Reis     |
|               | 14.757.941-7    | x Maria Sela dos Reis              |

CARTÓRIO  
TELES

( RECONHECER FIRMA DO DECLARANTE )

23 ABR 2006

Local / Data

Maria Sela dos Reis  
NOME

Rua Amarel Neto 300 V. Resende  
ENDEREÇO

2º TABELÃO DE NOTAS DE CUBATÃO - CARTÓRIO TELES  
Av. Jaciara Mendes Cav. 6, 48 - Centro - CEP: 11.500-005 - Fones: (13) 3372-4473 - Fax: (13) 3372-2560

REQUERIDO por semelhança a firma de MARIA SELA DOS REIS a qual confere com padrão depositado em Cartório.

Cubação, 03 de abril de 2006 às 10:19:56 - Tod. El 315353

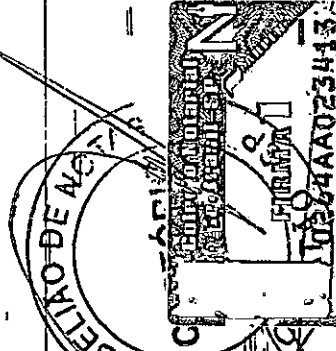
Maria Sela dos Reis

Em test. da verdade.

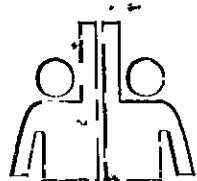
Valar colada nº 250

Fabia Lúcia Guimarães Valga, Escrivania Autorizada

VALIDO SUBSTITUINDO O SELLO DE AUTENTICAÇÃO SEM EFETIVIDADE EM CASO



10/04/06



**SINDSERV**

# **SINDICATO DOS SERVIDORES PÚBLICOS MUNICIPAIS DE SANTOS**

Fundado em 17 de outubro de 1988 - C.G.C.: 57.735.896/0001-74

AESB nº 24000.002343/90

Filiado à:

**EUT**



Santos, 07 de abril de 2006.

**O SINDICATO DOS SERVIDORES PÚBLICOS MUNICIPAIS DE SANTOS-SINDSERV,** vem através deste, encaminhar à V.Sa., as documentações do Sinistro de **EDISON VIEIRA DOS REIS**, falecido em 14/04/2004, para pagamento do **SEGURO DE VIDA**, conforme abaixo relacionado:

Autorização de pagamento de **JORGE VIEIRA DOS REIS**

Autorização de pagamento de **APARECIDA HELENA VIEIRA BARBOSA**

Autorização de pagamento de **SERGIO LUIZ VIEIRA DOS REIS**

Autorização de pagamento de **PAULO ROBERTO V DOS REIS**

Autorização de pagamento de **CARLOS ALBERTO VIEIRA DOS REIS**

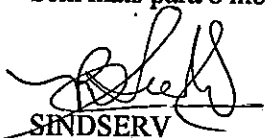
Autorização de pagamento de **SELMA REGINA VIEIRA DOS REIS**

Autorização de pagamento de **ADELIA VIEIRA DOS REIS SANTOS**

Declaração de Direitos Hereditários (reconhecido firma)

**NOTA FISCAL ORIGINAL DO FUNERAL NO VALOR DE R\$ 657,00**

Sem mais para o momento, agradecemos.

  
**SINDSERV**

À  
**MITSUI SUMITOMO SEGUROS**  
**A/C BRANDÃO**

**Rosimeiry Ramos**

**De:** "Georgia Glaser" <gglaser@ms-seg.com.br>  
**Para:** <rosi.ramos@vertconseguros.com.br>  
**Cc:** "Edson da Silva Vilela" <esvilela@ms-seg.com.br>; "Rubens Silva dos Santos" <rssantos@ms-seg.com.br>  
**Enviada em:** segunda-feira, 27 de março de 2006 14:28  
**Assunto:** SINISTRO 667/2005 - EDSON VIEIRA DOS REIS - SIND. SANTOS-PECULIO

Rosi, boa tarde!

Com relação ao sinistro em referência informamos que:

- Estamos providenciando o pagamento referente ao Auxílio Funeral à Sra Maria Lela dos Reis, totalizando R\$ 657,00. Pagamento previsto para 30/03/2006;

- Permanece pendente de envio a documentação complementar solicitada em 15/08/2005, 10/11/2005 e 15/02/2006 - declaração de únicos herdeiros.

Aproveitamos para solicitar formulário de dados bancários dos beneficiários para providenciarmos a quitação do sinistro.

Grata,  
Georgia Glaser  
Analista Sinistro Vida  
Mitsui Sumitomo Seguros  
Fone: (11) 3177-5923  
Fax: (11) 6845-2215  
e-mail: gglaser@ms-seg.com.br

V/A SEDEX

05/04/06 .

DISCLAIMER: This e-mail message is for the sole use of the intended recipient(s) and may contain certain confidential and privileged information. Any unauthorized review, use, disclosure or distribution is prohibited. If you are not the intended recipient, please contact the sender by e-mail and destroy all copies of the original message MITSUI SUMITOMO SEGUROS all rights reserved.

Esta mensagem é de uso exclusivo dos destinatários pretendidos e pode conter informações confidenciais e privilegiadas. Qualquer revisão desautorizada, uso, distribuição ou divulgação é proibido. Se você não for o destinatário pretendido, por favor entre em contato com o remetente por e-mail e destrua todas as cópias da mensagem original. MITSUI SUMITOMO SEGUROS todos os direitos reservados.

~~RE~~ COBREI EM 28/03/06 SEM ENVIAR S/ ASSINAT.  
DE DOIS FILHOS QUE S CAMIONEIROS (VIASANTOS).

## **Rosimeiry Ramos**

---

**De:** "Rosimeiry Ramos" <rosi.ramos@vertconseguros.com.br>  
**Para:** "SERVSANTOS SINDICATO" <rosimeire.joga@bol.com.br>  
**Enviada em:** sexta-feira, 24 de fevereiro de 2006 11:53  
**Anexar:** DECLARAÇÃO DE BENEFICIÁRIOS MITSUI.doc; TERMO DE ANUÊNCIA.doc  
**Assunto:** SINISTRO EDISON VIEIRA DOS SANTOS

São Paulo, 24 de Fevereiro de 2.006

**URGENTE !!!!!!!!! URGENTE !!!!!!!!! URGENTE !!!!!!!!! URGENTE !!!!!!!!! URGENTE !!!!!!!!!**

Titular: Edison Vieira dos Santos

Sinistrado: O Mesmo

Tipo de Sinistro : Morte Acidental

Estamos reiterando solicitação de documentos ( e-mail enviado em 16/08/05 e carta datada de 11/11/05 e protocolada na mesma data):

Declaração de Únicos Herdeiros;

Termo de Anuência .

(Formulários Anexo).

Atenciosamente,

Rosimeiry Ramos  
Ger. Sinistro Vida

24/2/2006



São Paulo, 11 de novembro de 2005

Ao  
Sindicato dos Servidores Públicos Municipais de Santos

Titular: Edison Vieira dos Reis

Sinistrado: O Mesmo

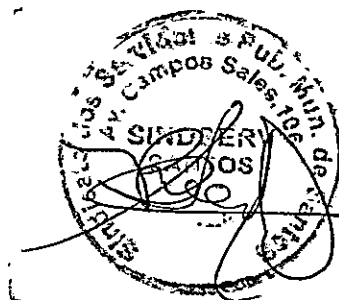
Tipo de Sinistro: MA Morte Natural

Para que possamos dar prosseguimento na análise do processo, solicitamos providenciar os seguintes documentos:

• Declaração de Únicos Herdeiros (anexo);

• Termo de Anuência (para reembolso de auxílio funeral ao sindicato) (anexo).

ATT,  
Ger. Sinistro Vida  
Clube Vertcon





São Paulo, 11 de novembro de 2005

Ao  
Sindicato dos Servidores Públicos Municipais de Santos

Titular: Edison Vieira dos Reis

Sinistrado: O Mesmo

Tipo de Sinistro: MA Morte Natural

Para que possamos dar prosseguimento na análise do processo, solicitamos providenciar os seguintes documentos:

- Declaração de Únicos Herdeiros (anexo);
- Termo de Anuência (para reembolso de auxílio funeral ao sindicato) (anexo).

ATT,  
Ger. Sinistro Vida  
Clube Vericon

**Rosimeiry Ramos**

---

**De:** "Rosimeiry Ramos" <rosi.ramos@vertconseguros.com.br>  
**Para:** "SERVSANTOS SINDICATO" <rosimeire.joga@bol.com.br>  
**Enviada em:** terça-feira, 16 de agosto de 2005 12:25  
**Assunto:** SINISTRO EDISON VIEIRA DOS REIS

São Paulo, 16 de Agosto de 2.005

Ao

Sindicato dos Servidores Públicos Municipais de Santos

At. Sr. Presidente

Titular: Edison Vieira dos Reis

Sinistrado: O Mesmo

Tipo de Sinistro: Morte Natural

Para que possamos dar prosseguimento na análise do processo, solicitamos providenciar os seguintes documentos:

- Declaração de Únicos Herdeiros;
- Termo de Anuência ( para reembolso de auxilio funeral ao sindicato).

ATT,

Ger. Sinistro Vida

Clube Vertcon

TGL.

Play 100's of games for FREE - [Click Here](#)

16/8/2005



**VERTCON**  
**Clube de Seguros**  
CNPJ: 07.083.281/0001-32

São Paulo, 08 de agosto de 2005

**A**  
**MITSUI SUMITOMO SEGUROS**

**AT.: DEPTO. SINISTRO VIDA**

**ESTIPULANTE: 00001891-VERTCON CLUBE DE SEGUROS**

**SUB. ESTIPULANTE : SIND. DOS SERV. PÚB. MUN. DE SANTOS (PECÚLIO)**  
**Edison Vieira dos Reis (M.N.)**

Segue anexo documentos relacionados abaixo para análise do referido sinistro:

- Carta da Vertcon solicitando documentos;
- Cópia autenticada da certidão de óbito;
- Nota fiscal original da funerária ;
- Cópia autenticada da certidão de casamento ;
- Relatório médico com firma reconhecida ;
- Cópia autenticada do relatório médico ;
- Cópia autenticada do holerite ;
- Cópia autenticada do comprovante de residência ;
- Cópia autenticada do RG e CPF Edison Vieira dos Reis/ Daniela Vieira dos Reis/ João Carlos Vieira dos Reis/ Carlos Alberto Vieira dos Reis/ Selma Regina Vieira dos Reis/ Eliana Vieira dos Reis/ Aparecida Helena Vieira Barbosa/ Adelia Vieira dos Reis/ Jorge Vieira dos Reis/ Sergio Luiz Vieira dos Reis ;
- Cópia do CPF e protocolo de RG de Paulo Roberto Vieira dos Reis;
- Cópia autenticada do RG e protocolo de CPF de Maria Lela dos Reis ;

16/08/05.

*DECLARAÇÃO DE SÓCOS HERDEIROS E TERMO DE ANUÊNCIA*

R. Conselheiro Crispiniano, 139 – 10º - Cj. 101 – Centro – São Paulo – SP - Cep. 01037-001  
Fone (11) 3219-0709 - vertconclubedeseguros@uol.com.br

*Roberto*  
*Dubois*  
*08/08*



- Cópia autenticada do comprovante de residência de Jorge Vieira dos Reis/ Genivaldo José dos Santos/ Sergio Luiz Vieira dos Reis/ Antonio Barbosa/ Edilson Vieira dos Reis ( 06 folhas)/ Selma Regina Vieira dos Reis/ Luciano Carlos Rodrigues ;
- Cópia autenticada de RG de Jussara dos Reis Rodrigues ;

Sendo o que tínhamos para o momento ficamos no aguardo de vossas providências

Atenciosamente,

**VERTCON CLUBE DE SEGUROS**



São Paulo, 05 de Agosto de 2.005

Ao  
Sindicato dos Servidores Públicos Municipais de Santos

At. Sr. Presidente

Titular: Edison Vieira dos Reis

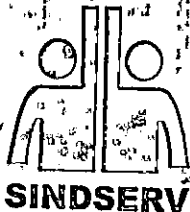
Sinistrado: O Mesmo

Tipo de Sinistro: Morte Natural

Para que possamos dar prosseguimento na análise do processo, solicitamos providenciar os seguintes documentos:

- Declaração de Beneficiários;
- Termo de Anuência e Cessão de Direitos Indenizatórios.

ATT,  
Ger. Sinistro Vida  
Clube Vertcon



# SINDICATO DOS SERVIDORES PÚBLICOS MUNICIPAIS DE SANTOS

Fundado em 17 de outubro de 1988 - C.N.P.J.: 57.735.896/0001-74  
AESB nº 24000.002343/90



Santos 27 de julho de 2005

## REF: DOCUMENTAÇÃO PARA PAGAMENTO DE AUXILIO FUNERAL

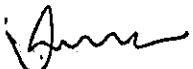
O SINDICATO DOS SERVIDORES PÚBLICO MUNICIPAIS DE SANTOS, vem pelo presente encaminhar à V.Sª, a documentação do falecido á saber:

**EDISON VIEIRA DOS REIS – FALECIDO 14/04/2004**

*2005*

Certos de vossa providencia, subscrevemo-nos

Atenciosamente

  
MARISA REQUEIJO ROCHA  
Secretária Geral

À  
MITSUI SUMITOMO SEGURO S/A  
A/C BRANDÃO

*Recb: 04/08/05*  
*[Signature]*

# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

OFICIAL DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E DE  
INTERDIÇÕES E TUTELAS DO 1.º SUBDISTRITO DA SEDE

COMARCA DE SANTOS - ESTADO DE SÃO PAULO

Rua Amador Bueno, 203 - CEP: 11013-150 - Fone: (13) 3223-5702 - Fax: 3223-2783

BEL. NELSON HIDALGO MOLERO

OFICIAL

## CERTIDÃO DE ÓBITO

**CERTIFICO** que, as folhas 241, do livro C nº 177 de Registro de óbito, sob nº de ordem 115.499, consta que no dia vinte de abril de dois mil e cinco, foi lavrado o assento de Edison Vieira dos Reis, com sessenta e oito anos de idade, casado, do sexo masculino, de cor parda, auxiliar de administração - aposentado, natural de Santos, Estado de São Paulo, nascido no dia quinze de setembro de mil novecentos e trinta e seis, residente na Rua Amador Neto, nº 300, Vila dos Pescadores, Cubatão, Estado de São Paulo, filho de João Vieira dos Reis, e de Adelia Gonçalves Vieira, falecidos,

falecido no dia catorze de abril de dois mil e cinco (14/04/2005), às vinte e três horas, na Santa Casa de Misericórdia, nesta cidade,

O atestado de óbito foi firmado pelo Doutor Thiago Fernandes Leomil, CRM/94.617, que deu como causa da morte choque séptico, pneumonia, doença pulmonar obstrutiva crônica,

O sepultamento foi realizado no cemitério Municipal de Cubatão-SP. Foi declarante Jorge Vieira dos Reis.

Observações: Era casado com Maria Lela dos Reis. Não deixou bens e nem testamento. Deixou os filhos de nomes: Jorge Vieira dos Reis, com 44 anos; Adelia Vieira dos Reis Santos, com 44 anos; Sergio Luiz Vieira dos Reis, com 43 anos; Aparecida Helena Vieira Barbosa, com 42 anos; Eliana Vieira dos Reis, com 38 anos; Selma Regina Vieira dos Reis, com 37 anos; Paulo Roberto Vieira dos Reis, com 33 anos; Jussara Vieira Rodrigues, com 32 anos; Carlos Alberto Vieira dos Reis, com 30 anos; João Carlos Vieira dos Reis, com 26 anos e Daniela Vieira dos Reis, com 24 anos. O CPF do "DE CUJUS" é o de nº 070.284.188-98. Casamento realizado neste Subdistrito aos 26 de julho de 1958, sob nº 27.029, fls. 59, Livro B 182. Nascimento lavrado neste Subdistrito sob nº 20.059, fls. 76 v, Livro A 286.

Primeira via de Certidão de Registro Civil das Pessoas Naturais senta de Emolumento no Primeiro Subdistrito - Santos Rua Amador Bueno, nº 203 - Centro - Santos CEP: 11013-150 - Tel.: (13) 3223-5702

O referido é verdade e dou fé.  
Santos, 25 de abril de 2005.

**AUTENTICAÇÃO DE ATO DO REGISTRO**

Autentico a presente fotocópia de documento expedida nesta Serventia em 13 de maio de 2005.

Bela Cláudia Alessandra de Oliveira  
Escrevente Autorizada

Selos por verba/R\$ 4,41 / Guia nº 1051

Bela Cláudia Alessandra de Oliveira

Escrevente Autorizada  
Registro Civil - 1.º Subdistrito  
Santos - S. Paulo

Reconheço a firma supra de Bela Cláudia Alessandra de Oliveira e dou fé.  
Santos, 25 de abril de 2005.  
Em testemunho da verdade.

Bel. Arlindo Jorge de Aquino Fabri  
Escrevente Autorizado

Por Firma: R\$ 2,50

Bel. Arlindo Jorge de Aquino Fabri

Escrevente Autorizado  
Registro Civil - 1.º Subdistrito  
Santos - S. Paulo

Bela Cláudia Alessandra de Oliveira

Escrevente Autorizada

OFICIAL IPESP TOTAL  
8,00 0,00 8,00

Selos recolhidos pela guia nº 00889/05.  
Digitado por: Carlos



**SANTOS**

FUNDADA EM 1543

# IRMANDADE DA SANTA CASA DA MISERICÓRDIA DE SANTOS

C.N.P.J. 58.198.524/0006-23 - Inscr. Est. 633.132.408.118 - Inscr. Municipal 7.691-1

## SERVIÇO FUNERÁRIO

AV. FRANCISCO MANOEL S/Nº - TEL.: (13) 3202-0669 / 3202-0600 RAMAL 669 - SANTOS - SP

Série C

### Nota Fiscal de Serviços

079911

1ª VIA (Branca)

2ª VIA (Rosa)

3ª VIA (Azul)

Imposto Sobre Serviços

(NÃO TRIBUTADOS OU ISENTOS)

Remete(m) à Maria Lela dos Reis

CNPJ Nº \_\_\_\_\_ Inscrição Estadual Nº \_\_\_\_\_

Estabelecido(s) à Av. Manoel Velloso Nº 300

na cidade de Santos Estado de S. Paulo

Natureza da Operação: PRESTAÇÃO DE HOMENAGENS FÚNEBRES

Mod. 2135

Em 15 de Maio de 2005

| Quantidade | Unid. | SERVIÇOS EXECUTADOS                     | PREÇOS   |        |
|------------|-------|-----------------------------------------|----------|--------|
|            |       |                                         | UNITÁRIO | TOTAL  |
|            | ✓     | SERVIÇOS DE: Carro fúnebre para entrega |          | 144,00 |
|            |       | Carro fúnebre para remoção              |          |        |
|            |       | Carro fúnebre para enterro              |          |        |
|            |       | Carro fúnebre para coroas               |          |        |
|            |       | Carro fúnebre para viagem               |          |        |
|            |       | Câmara ardente                          |          |        |
|            |       | Castiçais e lâmpadas                    |          |        |
|            |       | Registro de óbito                       |          |        |
|            |       | Registro de pêsames                     |          |        |
|            |       | Condolências para missa                 |          |        |
|            |       | Certidão de óbito                       |          |        |
|            |       | Taxa de sepultamento (cemitério)        |          |        |
|            |       | Taxa Velório                            |          |        |
|            | ✓     | Taxa de Expediente                      |          | 35,00  |
|            |       | Taxa de Geladeira                       |          |        |
|            | ✓     | Taxa Higiene                            |          | 75,00  |
|            |       | Pedágio                                 |          |        |
|            |       | Balsa                                   |          |        |
|            |       | MERCADORIAS EMPREGADAS:                 |          |        |
|            |       | Velas de Cêra                           |          |        |
|            | ✓     | Véu para cobrir o corpo                 |          | 25,00  |
|            |       | Tábuas para sepultura                   |          |        |
|            |       | Sacola para ossos                       |          |        |
|            |       | Flores                                  |          |        |
|            |       | Coroas                                  |          |        |
|            |       | PRODUTOS EMPREGADOS:                    |          |        |
|            |       | Caixão Tipo: - Med. m.                  |          |        |
|            | ✓     | Urna Tipo: 03                           |          | 320,00 |

# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

OFICIAL DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E DE  
INTERDIÇÕES E TUTELAS DO 1.º SUBDISTRITO DA SEDE

COMARCA DE SANTOS - ESTADO DE SÃO PAULO

Rua Amador Bueno, 203 - CEP: 11013-150 - Fone: (13) 3223-5702 - Fax: 3223-2783

BEL. NELSON HIDALGO MOLERO

OFICIAL

## CERTIDÃO DE CASAMENTO

CERTIFICO que, às folhas 059-F, do livro B nº 182 de Registro de Casamento, sob nº de ordem 27.029, foi lavrado o assento do matrimônio de **EDISON VIEIRA DOS REIS** com **MARIA LELA TRINDADE**, no dia vinte e seis de julho de mil novecentos e cinquenta e oito (26/07/1958), contraído perante o MM. Juiz de casamento Dr. ADELBAR SANTIAGO, sob o regime da **COMUNHÃO DE BENS**.

Ele, solteiro, **PINTOR**, natural de **SANTOS**, Estado de São Paulo, nascido no dia quinze de setembro de mil novecentos e trinta e seis (15/09/1936), residente em Santos, Estado de São Paulo, filho de **JOÃO VIEIRA DOS REIS** e de **ADELIA GONÇALVES VIEIRA**.

Ela, solteira, **DOMESTICA**, natural de **SÃO VICENTE**, Estado de São Paulo, nascida no dia vinte de outubro de mil novecentos e trinta e sete (20/10/1937), residente em Santos, Estado de São Paulo, filha de **MELANO TRINDADE** e de **IRMA TRINDADE**.

A contraente passou a assinar **MARIA LELA DOS REIS**, e o contraente continuou a assinar **EDISON VIEIRA DOS REIS**.

Foram apresentados os documentos a que se refere o artigo 180 nº I, II, III e IV, do Código Civil.

Observações: ANOTAÇÃO: O CONTRAENTE FALECEU NESTE SUBDISTRITO NO DIA 14/04/2005, CONFORME L.C. 177, FLS. 241, Nº 115479.

O referido é verdade e dou fé.  
Santos, 16 de maio de 2005.

Bel. Arlindo Jorge de Aquino Fabri  
Escrevente Autorizado

Reconheço a firma supra de Bel. Arlindo Jorge de Aquino Fabri e dou fé.  
Santos, 16 de maio de 2005.  
Em testemunho da verdade.

Bel. Cláudia Alessandra de Oliveira  
Escrevente Autorizada

Por Firma: R\$ 2,50.

OFICIAL IPESP TOTAL  
19,87 3,98 23,87

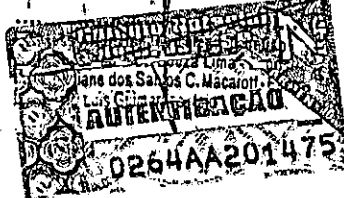
Selos recolhidos pela guia nº 00107/05.

Digitado por: FELIPPE

2.ª TABELIÃO DE N.º  
CARTÓRIO TELES

Av. Joaquim Miguel Celso, 468 - Centro - Cubatão  
AUTENTICAÇÃO - Autentica a presente cópia reprográfica, conforme o original a mim apresentado, do que dou fé.

Cubatão 06 JUL 2005



Bel. Arlindo Jorge de Aquino Fabri  
Escrevente Autorizado  
Registro Civil - 1.º Subdistrito  
Santos - S. Paulo

Bel. Cláudia Alessandra de Oliveira  
Escrevente Autorizada  
Registro Civil - 1.º Subdistrito  
Santos - S. Paulo

## AVISO DE SINISTRO

VIDA EM GRUPO E ACIDENTES PESSOAIS COLETIVO  
MORTE NATURAL E ACIDENTAL

Mitsui Sumitomo Seguros

## Relatório Médico (a ser preenchido pelo médico assistente do sinistrado)

Causa da morte: CHOQUE SÉPTICO Data: 14/04/2005 Local: SANTA CASA DE SANTOSDiagnóstico etiológico: PNEUMONIAData da 1ª consulta: 28/01/2005 Há quanto tempo trata o segurado?: 28/01/2005 Duração da doença segundo conhecimento pessoal: 28/01/2005Duração da doença segundo informações obtidas: MAIS DE 1 ANO Data da última consulta/diagnóstico: 14/04/2005Quando e de que forma foi diagnosticada a doença que vitimou o segurado?: 14/04/2005 - CHOQUE SÉPTICOO Segurado tinha conhecimento da doença que levou ao óbito? DESCONHEÇO Desde quando? DESCONHEÇOO Segurado foi tratado anteriormente por outro(s) médico(s)? ☒ Sim ☐ NãoNome da entidade onde foi prestado o primeiro atendimento: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SANTOSEndereço: R. CLAUDIO LUIS M. COSTA 50 Telefone: 3202 0600Nome do médico que prestou o primeiro atendimento: THIAGO FERNANDES LEOMILEndereço: R. CLAUDIO LUIS M. COSTA 50 Telefone: 3202 0600Outros médicos que o tenha tratado: Virgíliu Nunes Aguiar Endereço: R. CLAUDIO LUIS M. COSTA 50 Telefone: 3202 0600Nome: Virgíliu Nunes Aguiar Endereço: R. CLAUDIO LUIS M. COSTA 50 Telefone: 3202 0600Outros médicos que o tenha tratado: Virgíliu Nunes Aguiar Endereço: R. CLAUDIO LUIS M. COSTA 50 Telefone: 3202 0600

Descreva as lesões constatadas, que tenham relação com o acidente de que o Segurado foi vítima:

Houve internação hospitalar? Nome do Hospital: SIM SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SANTOS Data da internação: 28/01/2005Qual o prognóstico? ÓBITO EM 14/04/2005Outros comentários: 0957AA053TABELIONATO DE NOTAS DE SANTOS  
Av. Conselheiro Nébias, nº 799 - Boqueirão - Santos - SP  
Cep 11045-003 - Fone / Fax (13) 3285-9000

RECONHEÇO, por semelhança, com valor econômico, a(s) firma(s) de: THIAGO FERNANDES LEOMIL, de 18.08.1978, SELOS PAGOS POR VERA, E, test. de 4853485350484853495453514853, Santos, SP, de 28/01/2005.

VIVIANE DA SILVA BLANCO, ESCRIVENTE AUTORIZADA, Preço R\$ 4,00 - 1  
#VALIDAR SEMPRE COM O SELLO DE AUTENTICIDADE#

Assumo inteira responsabilidade pela veracidade das informações prestadas neste documento. (A firma do médico deverá ser reconhecida obrigatoriamente).

Local e Data: SANTOS, 25 DE MARÇO DE 2005 Assinatura do médico sobre carimbo com CRM: Thiago Fernandes Leomil  
PNEUMOLOGIA  
CRM-SP-94617

DADOS DO MÉDICO

Nome: THIAGO FERNANDES LEOMIL Telefone: 3202 0600Endereço: R. CLAUDIO LUIS M. COSTA 50 Bairro: Joaquim Cidade: SANTOS UF: SP CEP: 13075-900

MOD. 133.020-0



# Irmandade da Santa Casa da Misericórdia de Santos

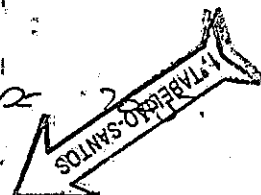
A Primeira Santa Casa Fundada no Brasil  
Avenida Dr. Cláudio Luiz da Costa, 50 — Tel. 3202-0600 — Fax (13) 3234-9890  
Home-page: www.scms.com.br E-mail: santacasa@scms.com.br  
Caixa Postal, 439 — Cep. 11075-900 — Santos — S. P.  
CGC 58.198.524/0001-19

## RELATÓRIO MÉDICO

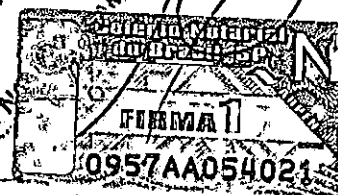
REF: PACIENTE EDISON VICINS DOS REIS

DECIDIDO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O SR. EDISON VICINS DOS REIS FOI ADMITIDO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA EM 28 DE JANEIRO DE 2005 EM INSUFICIÊNCIA RESPIRATÓRIA AGUDA POR EXAGERAÇÃO DE DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA. EVOLUÍM COM PRONOS CLÍNICOS PROGRESSIVOS, NECESSIDADE DE VENTILAÇÃO MECÂNICA, ALÉM DE INFECÇÃO PULMONAR, FALÊNCIA ORGÂNICA MÚLTIPLA CULMINANDO EM ÓBITO NO DIA 14 DE ABRIL DE 2005.

SANTOS, 25 DE MARÇO DE 2005



*[Signature]*  
Dr. Thiago Fernandes Leonil  
PNEUMOLOGIA  
CRM-SP-94617



TR TABELA DE NOTAS DE SANTOS

Tabelião: Benedito Ribeiro

TABELA DE NOTAS DE SANTOS  
Av. Conselheiro Nebras, nº 789 - Boqueirão - Santos - SP  
Cep 11045-003 - Fone / Fax: (13) 3235-8000

RECONHECIDO, por semelhança, SEM VALOR ECONÔMICO, a(s) tira(s) de: THIAGO FERNANDES LEONIL, Don. de: 48534855504853495453514851  
SELOS PAGOS POR VERBA. Em: 05 de JULHO de 2005. Santos - SP

VIVIANE DA SILVA BLANCO - ESCRIVENTE AUTORIZADA  
Pelo: R\$ - 2,50

INVALIDO SEMPRE QUE NÃO SEJA DE AUTENTICIDADE

QUALQUER EMENDA OU RASURA SERÁ CONSIDERADO COMO INDÍCIO DE ADULTERAÇÃO OU TENTATIVA DE FALSIFICAÇÃO  
EDILEUZA MARIA DA CONCEIÇÃO  
Secretaria Autorizada



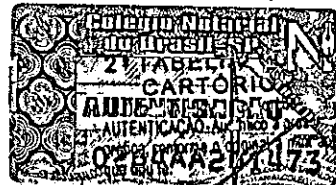
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTOS  
ESTÂNCIA BALNEÁRIA

|                                                                |                                   |                               |
|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|
| DEPARTAMENTO<br>SEAD                                           | CENTRO DE CUSTO<br>40.0.0.0.38.00 | REGISTRO<br>07049.0           |
| NOME DO FUNCIONÁRIO<br>EDSON VIEIRA DOS REIS                   |                                   |                               |
| CARGO<br>OFICIAL DE ADMINISTRAÇÃO                              | NÍVEL SALARIAL<br>N-G             |                               |
| LOCAL DE PAGAMENTO / BANCO<br>BANCO DO ESTADO DE SÃO PAULO S/A | CONTA BANCÁRIA<br>002030509434    |                               |
| DATA DE PAGAMENTO<br>23/03/2005                                | COMPETÊNCIA<br>MARCO/2005         | SALÁRIO BASE / HORA<br>428,81 |

DEMONSTRATIVO VENCIMENTOS/DESCONTOS

| COD. | DESCRIÇÃO                         | HORA / QTD. | VALOR  |
|------|-----------------------------------|-------------|--------|
| 001  | ORDENADO OU VENCIDO DO CARGO      | 220,00 HS   | 428,81 |
| 002  | ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO    | 22,00 x     | 94,34  |
| 018  | GRATIF. POR 8 ANOS NO CARGO       | 1           | 31,76  |
| 089  | P.C.C.S. - LEI COMPLEM. 162/95    | 65,62 x     | 281,39 |
| 199  | AGNO. L.C. 518/2005               |             | 76,67  |
| 306  | CAPEP- CONTRIB. P/PECULIO         |             | 4,86   |
| 307  | CAPEP- CONTRIB. - 7% S/REHUN.     | 7,00 x      | 63,91  |
| 334  | A.S.M. SANTOS- HENSAL             |             | 20,00  |
| 336  | A.F.P. N. SANTOS- HENSAL          |             | 20,00  |
| 348  | S.S.P. N.S. - HENSALIDADE         |             | 12,00  |
| 355  | DESC. ADTO. SALARIAL              |             | 17,15  |
| 359  | S.S.E. N.S. - HENSALIDADE         |             | 12,00  |
| 390  | CAPEP- 3% S/REHUN. - ASSIST. MED. | 3,00 x      | 12,00  |
| 404  | S.S.P. N.S. - L.C. 371/1999       |             | 27,39  |
|      |                                   |             | 91,57  |

|                   |                       |                     |                         |
|-------------------|-----------------------|---------------------|-------------------------|
| CONTRIBUIÇÃO FGTS | VENCIMENTOS<br>912,97 | DESCONTOS<br>420,40 | VALOR LÍQUIDO<br>492,57 |
| MENSAGEM          |                       |                     |                         |



## Dia Mundial de Luta Contra a Tuberculose

A tuberculose é uma doença infecciosa que atinge principalmente os pulmões. Marque com um X se você apresentar algum destes principais sintomas.

- (4) tosse com expectoração há mais de três semanas
- (2) morar com quem tem ou teve Tuberculose
- (2) febre baixa, geralmente a tarde
- (3) emagrecimento
- (3) suor noturno
- (4) escarro com sangue

Se você somou 4 pontos ou mais, procure uma Unidade de Saúde para realização de exame de escarros. Tuberculose tem remédio e tem cura.

Conta de Energia Elétrica / Nota Fiscal Nº 000751096 - Série B

007020

Nome do Responsável  
**EDISON VIEIRA DOS REIS**

Vencimento  
**15.05.2005**

Seu Código

**20013205**

Endereço  
**VP AMARAL NETO 300**

Apresentação  
**04.05.2005**

Cidade  
**CUBATAO**

Roteiro da Leitura  
**01 415 50025 50600**

CEP

Conta Mês  
**maio/2005**

Tipo de Conta

Nº Parcela

\*\*\*\*\*

Redução de 11% na tarifa de ECE, Resolução No. 108 de 18/04/05,  
vigência a partir das leituras do dia 20/04/05.

**DÉBITO AUTOMÁTICO. COMODIDADE E SEGURANÇA - SERVIÇO GRATUITO. PROCURE SEU BANCO.**

CPFL - Companhia Piratininga da Força e Luz  
Rodovia Campinas Mogi Mirim, km 2,5 s/n-Parte  
Campinas - SP CEP 13088-900

CNPJ 04.172.213/0001-51  
Insc. Estadual 244.946.329.113  
www.cpfl.com.br

Continuidade da Distribuição da Energia Elétrica  
Conjuntos: **CUBATAO/VICENTE CARVALHO** Março /2005

Nome do Cliente  
**EDISON VIEIRA DOS REIS**

| Metas:    | DEC  | FEC  | DIC   | FIC   | DMIC  |
|-----------|------|------|-------|-------|-------|
| Apurados: | 2,50 | 2,40 | 20,00 | 16,00 | 10,00 |
|           | 0,33 | 0,30 | 0,60  | 0,00  | 0,00  |

Endereço da Unidade Consumidora  
**VP AMARAL NETO 300**

Cidade  
**CUBATAO**

CNPJ/CPF  
**NÃO INFORMADO**

Inscrição Estadual

Descrição  
**Tarifação Convencional**

Valor (R\$)

Classificação da Unidade Consumidora Tensão Nominal Emissão  
**Residencial Monofásico 220V 02.05.2005**

**30 kWh X 0,10987 (65,98% Desc.)**

**3,29**

Roteiro de Leitura Local Livro Instalação  
**01 415 50025 50600**

**Conta - Março /2005**

**3,35**

**Conta - abril /2005**

**3,29**

Datas de Leituras Anterior Atual Próxima  
**30.03.2005 28.04.2005 31.05.2005**

Consumo no Período (kWh) IRR  
**30 000**

Medidor Constante Leitura  
**1 Anter 0**  
**Atual 0**

Consumo nos Meses Anteriores (kWh)  
**30-abr/2005 30-out/2004**  
**30-Mar/2005 30-set/2004**  
**30-fev/2005 30-ago/2004**  
**30-Jan/2005 30-jul/2004**  
**30-dez/2004 30-jun/2004**  
**30-nov/2004 30-mai/2004**

ICMS - Lei Estadual 6374 de 01.03.89  
Base de Cálculo Aliquota Valor (R\$)

Total a Pagar (R\$)

**9,93**

Conta isenta de encargo de capacidade emergencial, aquis. de energia e recomp. tarifária.



Cubatao:

☐ José Artur Mendes Teles - Tabelião  
☐ Carlos André de Souza Lima - Escr.  
☐ Justino P. da Silva Júnior - Escr.  
☐ Cheglane dos Santos C. Macaroff - Escr.

Autenticação Mecânica

CPFL - Companhia Piratininga da Força e Luz  
Rodovia Campinas Mogi Mirim, km 2,5 s/n-Parte  
Campinas - SP CEP 13088-900  
www.cpfl.com.br

Banco

Agência

Conta Corrente

Vencimento

Total a Pagar (R\$)

**9,93**

Nome do Cliente  
**EDISON VIEIRA DOS REIS**

Roteiro de Leitura  
**01 415 50025 50600**

Seu Código  
**20013205**

Endereço  
**VP AMARAL NETO 300**

Cidade  
**CUBATAO**

CEP

Autenticação Mecânica

836900000008 099301102903 141502001326 050505002613



12.737.613
19 maio 1978

REGISTRO CIVIL  
SUBDISTRITO 1º  
SANTOS-SP

FOTOCOPIA EXTRAÍDA  
IO REG. CIVIL 1º SUBDISTRITO  
SANTOS-SP

401  
00

CEDULA DE IDENTIDADE  
NACIONALIDADE BRASILEIRA  
EDISON VIEIRA DOS REIS  
João Vieira dos Reis  
Adelia Gonçalves Vieira  
Santos-SP 15 set 1936

RECEBIMOS  
DE  
R\$ 1,60

0954AA055445

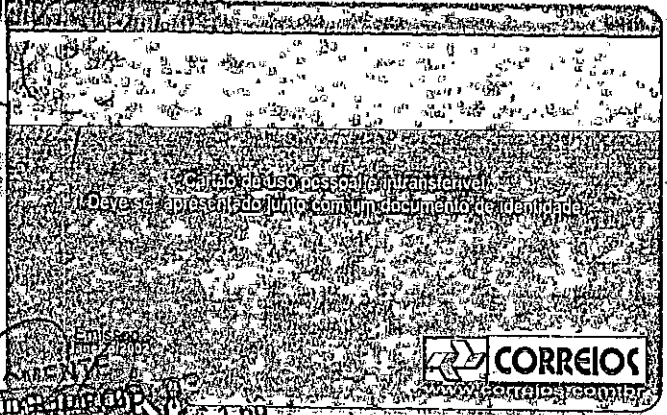
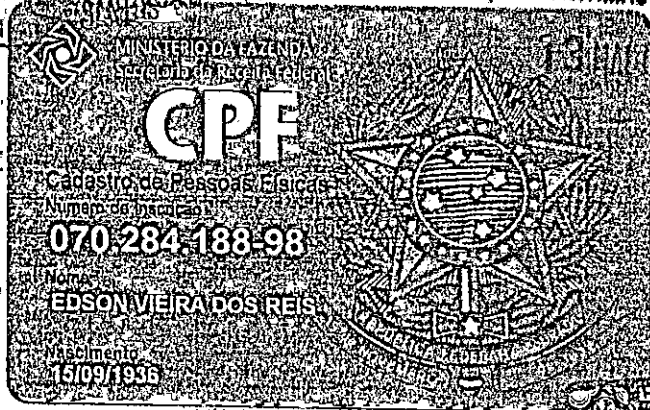
*Bela. Cláudia Alessandra de Oliveira*  
 Escrevente Autorizada  
 Registro Civil 1 Subdistrito  
 Santos S. Paulo

EM BRANCO

EM BRANCO

FOTOCOPIA EXTRAIDA  
NO REG. CIVIL 1º SUBDISTRITO

REGISTRO CIVIL 1º SUBDISTRITO  
RUA AMADOR BUENO



Sela. *Cláudia Alessandra de Oliveira*  
Escrevente Autorizada  
Registro Civil 1 Subdistrto  
Santos S. Paulo

EM BRANCO

EM BRANCO

**RECIBO DO CLIENTE**CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS  
CONVÊNIO ECT/SRF

ETIQUETA DE REGISTRO

IF 3 4 2 7 1 5 5 6 2 BR

CAF. MÊS DE RECEPÇÃO



01 - MOTIVO DO PREENCHIMENTO

(Assinalar com "X" somente uma qualificação)

☒ 1 INSCRIÇÃO☐ 2 ALTERAÇÃO☐ 4

CORREÇÃO

☐ 5

2ª VIA

☐ 6PEDIDO DE  
REGULARIZAÇÃO

04 - DATA DE NASCIMENTO

03 - NOME COMPLETO (Sem abreviações)

20/01/1937 MARIA CELA DOS REIS

(Cont.)

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

ECT 72902033 9362 06042005 \*\*\*\*\*4,5000

13450/727-3

FC0694/28

A4 - 210 x 297mm

**Guarde este recibo.**

Os Correios digitalarão as informações constantes neste formulário. Ocorrendo rejeição no processamento, você receberá, no endereço indicado neste formulário, um correspondência informando-lhe o problema ocorrido e as orientações que deverão ser seguidas para regularização.

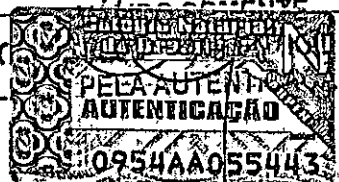
Em até 15 (quinze) dias úteis você receberá no endereço indicado o cartão CPF ou uma correspondência informando o atendimento não conclusivo, para comparecimento à Secretaria da Receita Federal. Não recebendo nenhuma comunicação dos Correios no prazo de 15 (quinze) dias úteis, compareça à Agência de Correios onde foi entregue o formulário, munido, obrigatoriamente, deste recibo.

Ao receber o cartão, confira atentamente todos os seus dados cadastrais. Havendo qualquer erro retorne à Agência de Correios que recebeu o seu formulário e solicite correção. Esse novo atendimento é gratuito.

Atenção com o CEP informado e o endereço. Os Correios e a Secretaria da Receita Federal não se responsabilizarão pela não localização do destinatário nos casos de indicação errada do CEP e endereço incompleto ou incorreto.

Consulta sobre o andamento da sua solicitação relativa ao CPF poderá ser realizada pela Internet nos endereços [www.correios.com.br](http://www.correios.com.br) ou [www.receita.fazenda.gov](http://www.receita.fazenda.gov) ou pelo telefone 0300780300, mediante a indicação do número da etiqueta (código de atendimento) afixada neste recibo.

RECEITA



VALOR DE R\$ 1,60

FOTOCOPIA EXTRAÍDA  
NO REG. CIVIL 1º SUBDISTRITO  
SANTOS - SP

Bela. Cláudia Alessandra de Oliveira  
Escrevente Autorizada  
Registro Civil 1 Subdistrito  
Santos S. Paulo

EM BRANCO

FOTOCOPIA EXTRAÍDA  
NO REG. CIVIL 1º SUBDISTRITO  
SANTOS-SP

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON DAUNT

413-5

131605 991562

IDENTIDADE

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 16.023.788-9

DATA DE EXPEDIÇÃO 21/DEZ/92

NOME MARIA LELA DOS REIS

ENDEREÇO MELANO TRINDADE

E IRMA TRINDADE

NATURALIDADE S. VICENTE - SP

DATA DE NASCIMENTO 20/OUT/1937

DOC ORIGEM SANTOS-SP

SANTOS

CC-LV-B182/FLS. 0059/N. 027029

CPR Carlos Noel de Mello

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

COPIA DE AUTENTICAÇÃO DE  
RECEBIMENTO DE R\$ 1,60

0954AA055442

Bela. Cláudia Alessandra de Oliveira

Escrevente Autorizada

Registro Civil 1 Subdistrito

Santos S. Paulo

EM BRANCO

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

**COPIA NOTICIA**  
**AUTENTICAÇÃO**

0264AA190977

24 MAR 2005

Assinatura e presença do representante  
Estado do Brasil por equipamento  
Data de emissão: 24 MAR 2005  
Assinatura: [Assinatura]

**PARTEIRA DE IDENTIDADE**

☐ Passaporte  
☐ Cartão Nacional de Identidade  
☐ Cartão de Registro de Imóveis  
☐ Cartão de Registro de Veículos  
☐ Cartão de Registro de Empresas

VALOR COBRADO POR FOTO

Valor somente com foto de 2x2

VALIDA EM TODAS AS POLÍCIAS

REGISTRO  
Nº 13-151-356-4

DATA DE EMISSÃO  
16/ABR/02

NOME  
JORGE VIEIRA DOS REIS

ENDEREÇO  
EDISON VIEIRA DOS REIS

E  
MARIA LELA DOS REIS

NATURALIDADE  
SANTOS - SP

DATA DE NASCIMENTO  
20/07/1959

DOC ORIGEM  
SANTOS SP

CC-LV-B122/PLS-256/N-016130

018390308701

ASSINATURA DO DIRETOR

116 DE 24/08/03

**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL**  
**COORDENAÇÃO DO SISTEMA DE INFORMAÇÕES**

**AUTENTICAÇÃO**

Assinatura e presença do representante  
Estado do Brasil por equipamento  
Data de emissão: 24 MAR 2005  
Assinatura: [Assinatura]

**CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUÍVEL**

**DOCUMENTO COMPROVATÓRIO DE**

**VALIDO EM TODA A TERRITÓRIO**

ASSINATURA DO CONTRIBUÍVEL

VALOR COBRADO POR FOTO

0264AA190977

**NASCIMENTO**  
20.07.59

**INSCRIÇÃO NO CPF**  
018.390.308-01

**CONTRIBUÍVEL**  
JORGE VIEIRA DOS REIS

ASSINATURA DO CONTRIBUÍVEL

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL



Reservado ao Fisco : 59DA.A71E.A975.2285.10D7.9C2D.D398.129D

Conta de Energia Elétrica / Nota Fiscal Nº 000749117 - Série B

007013

|                         |                    |            |
|-------------------------|--------------------|------------|
| Nome do Responsável     | Vencimento         | Seu Código |
| JORGE VIEIRA DOS REIS   |                    | 20013221   |
| Endereço                | Apresentação       |            |
| VP PADRE ANTONIO 39 A-1 | 07.03.2005         |            |
| Cidade                  | Roteiro da Leitura | Medidor    |
| CUBATAO                 | 01 415 50025 54800 |            |
| CEP                     | Conta Mês          | Nº Parcela |
|                         | Março/2005         | *****      |
|                         | Tipo de Conta      |            |

DÉBITO AUTOMÁTICO. COMODIDADE E SEGURANÇA - SERVIÇO GRATUITO. PROCURE SEU BANCO.

CPFL - Companhia Piratininga de Força e Luz  
Rodovia Campinas Mogi Mirim, km 2,5 s/n-Parte  
Campinas - SP CEP 13088-900CNPJ 04.172.213/0001-51  
Insc. Estadual 244.946.329.113  
www.cpfl.com.br

Continuidade da Distribuição de Energia Elétrica

Conjunto: CUBATAO/VICENTE CARVALHO janeiro /2005

|           | DEC  | FEC  | DIC   | FIC   | DMIC  |
|-----------|------|------|-------|-------|-------|
| Metas:    | 2,50 | 2,40 | 20,00 | 16,00 | 10,00 |
| Apurados: | 0,34 | 0,36 |       |       |       |

Nome do Cliente

JORGE VIEIRA DOS REIS

Endereço da Unidade Consumidora

VP PADRE ANTONIO 39 A-1

Cidade

CUBATAO

CNPJ/CPF

018.390.308-01

Inscrição Estadual

Classificação da Unidade Consumidora

Residencial Monofásico

Tensão Nominal

220V

Emissão:

03.03.2005

Roteiro da Leitura

Lota

01

Local

415

Livro

50025

Instalação

54800

Datas de Leituras

Anterior

28.01.2005

Atual

01.03.2005

Próxima

30.03.2005

Consumo no Período (kWh)

30

IRR

000

Medidor

Constante

1

Leitura

Anter

Atual

8

Consumo nos Meses Anteriores (kWh)

30-fev/2005

30-ago/2004

30-jan/2005

30-jul/2004

30-dez/2004

30-jun/2004

30-nov/2004

30-mai/2004

30-out/2004

30-abr/2004

30-set/2004

30-Mar/2004

Descrição

Tarifação Convencional

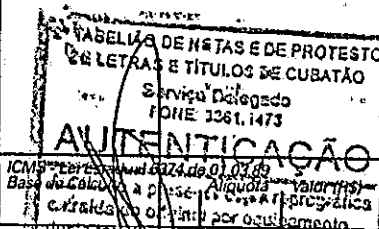
30 kWh X 0,10987 (65,98% Desc.)

Conta - fevereiro/2005

Valor (R\$)

3,29

3,29



Total a Pagar (R\$)

\*\*\*\*\*

Conta isenta de encargo de capacidade emergencial aquis. de energia e recomp. tarifária.  
NOTA FISCAL PARA SIMPLES CONFERÊNCIA. O TOTAL DE R\$ 6,58 SERÁ INCLUIDO, SEM ACRÉSCIMO, NA  
PRÓXIMA CONTA. SR. CAIXA - FAVOR NÃO RECEBER.

CPFL - Companhia Piratininga de Força e Luz

Rodovia Campinas Mogi Mirim, km 2,5 s/n-Parte  
Campinas - SP CEP 13088-900  
www.cpfl.com.br

Autenticação Mecânica

|                         |                    |                |            |                     |
|-------------------------|--------------------|----------------|------------|---------------------|
| Banco                   | Agência            | Conta Corrente | Vencimento | Total a Pagar (R\$) |
|                         |                    |                |            |                     |
| Nome do Cliente         | Roteiro da Leitura | Seu Código     |            |                     |
| JORGE VIEIRA DOS REIS   | 01 415 50025 54800 | 20013221       |            |                     |
| Endereço                | Cidade             | CEP            |            |                     |
| VP PADRE ANTONIO 39 A-1 | CUBATAO            |                |            |                     |

Autenticação Mecânica

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO  
SERIAL 14-757-944-7 DATA DE EMISSÃO 29/10/1992

NOME ADELIA VIEIRA DOS REIS SANTOS

FILIAÇÃO EDISON VIEIRA DOS REIS

E MARIA LELA DOS REIS

NACIONALIDADE SANTOS - SP DATA DE NASCIMENTO 10/10/1961

DO ORGEM CUBATÃO SP CUBATÃO

CC-228-867-28158-AN-005656

040355478 10/10/1961

IDENTIFICACAO

02/11/1992

3-5

Adelina dos Reis Santos

CARTEIRA DE IDENTIDADE

C/C

NASCIMENTO 10-04-61 INSCRIÇÃO NO CPF 040 354 418 13

CONTRIBUINTE ADELIA VIEIRA DOS REIS

NOTAS E PROTESTOS

COPIA

entado

somente

3 selo de

iniciada

AS 1,60

ABELIAO

SUBSTITUTA

ESCR. AUTOR.

ESCR. AUTOR.

ESCR. FISCALIS

VALIDO EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

ASSINATURA DO CONTRIBUINTE

**CPFL****PIRATININGA**

Reservado ao Fisco : A95F.E525.EBB0.CC8A.93E4.ED3B.949F.BAEF

Conta de Energia Elétrica / Nota Fiscal Nº

000750664 - Série B

007016

Nome do Responsável

GENIVALDO JOSE DOS SANTOS

Vencimento

Seu Código

Endereço

VP AMARAL NETO 310

Apresentação

06.06.2005

20013213

Cidade

CUBATAO

Roteiro de Leitura

01 415 50025 50400

Medidor

CEP

Conta Mês

junho/2005

Tipo de Conta

Nº Parcela

\*\*\*\*\*

Redução de 11% na tarifa de ECE, Resolução No. 108 de 18/04/05,  
vigência a partir das leituras do dia 20/04/05.

**DÉBITO AUTOMÁTICO. COMODIDADE E SEGURANÇA - SERVIÇO GRATUITO. PROCURE SEU BANCO.**

CPFL - Companhia Piratininga de Força e Luz  
Rodovia Campinas Mogi Mirim, km 2,5 s/n  
Campinas - SP CEP 13088-900

CNPJ 04.172.213/0001-51  
Insc. Estadual 244.946.329.113  
www.cpfl.com.br

Continuidade da Distribuição de Energia Elétrica

Conjunto: CUBATAO/VICENTE CARVALHO abril /2005

Nome do Cliente

GENIVALDO JOSE DOS SANTOS

Endereço da Unidade Consumidora

VP AMARAL NETO 310

Cidade

CUBATAO

CNPJ/CPF

025.374.148-37

Inscrição Estadual

Descrição

Valor (R\$)

Classificação da Unidade Consumidora Tensão Nominal Emissão

Residencial Monofásico 220V 02.06.2005

Roteiro de Leitura

Lote Local Livro Instalação

01 415 50025 50400

Datas de Leituras

Anterior Atual Próxima

28.04.2005 31.05.2005 30.06.2005

Consumo no Período (kWh) IRR

30 000

Medidor Constante Leitura

1 Anter 0

Atual 0

Consumo nos Meses Anteriores (kWh)

30-mai/2005 30-nov/2004

30-abr/2005 30-out/2004

30-mar/2005 30-set/2004

30-fev/2005 30-ago/2004

30-jan/2005 30-jul/2004

30-dez/2004 30-jun/2004

Tarifação Convencional

30 kWh X 0,10987 (65,98% Desc.)

3,29

Multa Atraso Pagamento 05/2005

0,06

Parte do Original  
1º Tabelião - Cubatão - SP

Consumo nos Meses Anteriores (kWh)

30-mai/2005 30-nov/2004

30-abr/2005 30-out/2004

30-mar/2005 30-set/2004

30-fev/2005 30-ago/2004

30-jan/2005 30-jul/2004

30-dez/2004 30-jun/2004

CMS - Lei Estadual 6374 de 01.03.89

Base de Cálculo

Aliquota

Valor (R\$)

Total a Pagar (R\$)

\*\*\*\*\*

Conta isenta de encargos de capacidade emergencial, aquis. de energia e recomp. tarifária.

NOTA FISCAL PARA SIMPLES CONFERÊNCIA. O TOTAL DE R\$ 3,35 SERÁ INCLUÍDO, SEM ACRÉSCIMO, NA PRÓXIMA CONTA. SP - CAIXA - FAVOR NÃO RECEBER.

CPFL - Companhia Piratininga de Força e Luz

Rodovia Campinas Mogi Mirim, km 2,5 s/n

Remetente

CPFL - Companhia Piratininga de Força e Luz

Rodovia Campinas Mogi Mirim, km 2,5 s/n - Parte

Campinas - SP CEP 13088-900

www.cpfl.com.br

CNPJ 04.172.213/0001-51

Insc. Estadual 244.946.329.113

Autenticação Mecânica



**CPFL**  
PIRATININGA

Parte do Original  
1º Tabelão - Cubatão - SP

Reservado ao Fisco : 4929.5E8D.32B1.8534.8462.1859.F759.E3C0

Conta de Energia Elétrica / Nota Fiscal Nº 000920583 - Série B

0090261

Nome do Responsável

SERGIO LUIZ VIEIRA DOS REIS

Vencimento

22.03.2005

Seu Código

81885199

Endereço

DARCI M CESAR 268 AP 41

Apresentação

10.03.2005

Cidade

CUBATAO

Relatório de Leitura

04 415 51536 18065

Medidor

6856138

CEP

Conta Mês

Março/2005

Tipo de Conta

Nº Parcela

Se você é correntista dos bancos: Bradesco, Brasil e/ou Itaú, para sua maior comodidade disponibilizamos mais uma forma de pagamento das contas de energia elétrica pelo site [www.cpfl.com.br](http://www.cpfl.com.br), utilizando a opção "consulte seu débito referente ao pagamento da conta"

CPFL - Companhia Piratininga de Força e Luz  
Rodovia Campinas Mogi Mirim, km 2,5 s/n Parte  
Campinas - SP CEP 13088-900

CNPJ 04.172.213/0001-51  
Insc. Estadual 244.946.329/113  
[www.cpfl.com.br](http://www.cpfl.com.br)

Continuidade da Distribuição da Energia Elétrica  
Conjunta CUBATAO/VICENTE CARVALHO

janeiro /2005

Nome do Cliente

SERGIO LUIZ VIEIRA DOS REIS

| DEC      | FEB   | MAR   | ABR   | MAY   | JUN | JUL | AUG | SEP | OCT | NOV | DEC |
|----------|-------|-------|-------|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 2,50     | 2,40  | 20,00 | 16,00 | 10,00 |     |     |     |     |     |     |     |
| Apurados | 10,34 | 0,36  |       |       |     |     |     |     |     |     |     |

Endereço da Unidade Consumidora

DARCI M CESAR 268 AP 41

Cidade

CUBATAO

CNPJ/CPF

036.149.628-14

Inscrição Estadual

Tarificação Convencional

Valor (R\$)

Classificação da Unidade Consumidora  
Residencial Monofásico

Tensão Nominal  
220V

Emissão

08.03.2005

174 kWh X 0,32299000

56,20

Relatório de Leitura

Lote Local Livro

04 415 51536

Datas da Leituras

Anterior Atual

02.02.2005 04.03.2005

Consumo no Período (kWh)

174

Medidor

6856138

Constante

Consumo nos Meses Anteriores (kWh)

155-fev/2005

193-jan/2005

140-dez/2004

137-nov/2004

138-out/2004

108-set/2004

Instalação

18065

Próxima

04.04.2005

IRR

Leitura

Anterior

Atual

128-agt/2004

152-jul/2004

110-jun/2004

134-mai/2004

147-abr/2004

141-Mar/2004

Encargo de capacidade emergencial  
174 kWh X 0,06700000

7,82

Multa por atraso no pagamento  
1,16

Multa por atraso no pagamento  
1,21

Multa por atraso no pagamento  
2,90

Multa por atraso no pagamento  
0,44

Multa por atraso no pagamento  
0,18

Multa por atraso no pagamento  
19 Dias

Multa por atraso no pagamento  
10 Dias

Multa por atraso no pagamento  
10 Dias

Multa por atraso no pagamento  
10 Dias

Multa por atraso no pagamento  
10 Dias

Multa por atraso no pagamento  
10 Dias

Multa por atraso no pagamento  
10 Dias

Multa por atraso no pagamento  
10 Dias

Multa por atraso no pagamento  
10 Dias

Multa por atraso no pagamento  
10 Dias

Multa por atraso no pagamento  
10 Dias

Multa por atraso no pagamento  
10 Dias

Multa por atraso no pagamento  
10 Dias

Multa por atraso no pagamento  
10 Dias

Multa por atraso no pagamento  
10 Dias

Multa por atraso no pagamento  
10 Dias

Multa por atraso no pagamento  
10 Dias

Multa por atraso no pagamento  
10 Dias

Multa por atraso no pagamento  
10 Dias

Multa por atraso no pagamento  
10 Dias

Multa por atraso no pagamento  
10 Dias

Multa por atraso no pagamento  
10 Dias

Multa por atraso no pagamento  
10 Dias

Multa por atraso no pagamento  
10 Dias

Inscrição Estadual 6374

Aliquota 12%

Valor (R\$)

65,18

Total a Pagar (R\$)

69,91



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO  
SECRETARIA DE ESTADO DOS NEGÓCIOS DA SEGURANÇA PÚBLICA  
POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE SÃO PAULO  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON DAUNT

PROTOCOLO

COMPROVANTE DO REQUERENTE  
PARA RETIRADA DA CARTEIRA DE IDENTIDADE

REQUERENTE

Paulo Roberto Vieira dos Reis

000.000.000.000

REQUEREU A  
DA CARTEIRA DE IDENTIDADE RG Nº

2 VIA

25.618.292-9

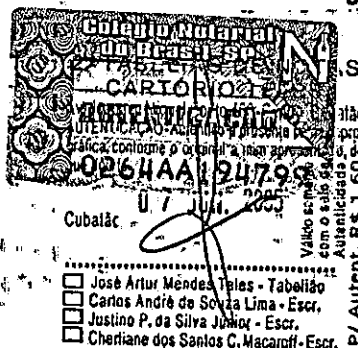
O REQUERENTE DEVERÁ  
RETIRAR A CARTEIRA DE  
IDENTIDADE, A PARTIR DE:

06 JUN 2005

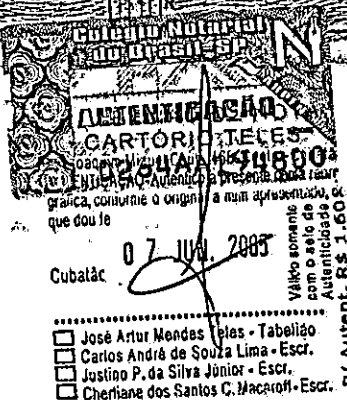
TAMBO

*Paulo Roberto Vieira dos Reis*

06 JUN 2005



| MINISTÉRIO DA FAZENDA<br>Secretaria de Receita Federal                                                                                                                |                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| <b>CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS</b>                                                                                                                              |                                      |
| Nome                                                                                                                                                                  | PAULO ROBERTO VIEIRA DOS REIS        |
| Nº de inscrição                                                                                                                                                       | 098036408-60                         |
| Data de Nascimento                                                                                                                                                    | 23/07/71                             |
| Este documento é o comprovante de inscrição no CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF, validade ampliativa por terceiros, salvo nos casos previstos na legislação vigente. |                                      |
| Assinatura                                                                                                                                                            | <i>Paulo Roberto Vieira dos Reis</i> |
| VALIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL                                                                                                                                  |                                      |
| Emitido em: 03/04/95                                                                                                                                                  |                                      |



(REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL)

**CÉDULA DE IDENTIDADE**

NACIONALIDADE BRASILEIRA

**APARECIDA HELENA VIEIRA BARBOÇA.**

Edson Vieira dos Reis

Maria Leila dos Reis

SANTOS/SP. 20/MARÇO/1.963

*APARECIDA HELENA V. BARBOÇA*

(INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMMERTON DA SILVA)

**TABELA DE NOTAS**

**CARTÓRIO TELES**

0-2 JUN. 2005

03/05/1983

178954354

078565

02644371002

Av. Joaquim Miguel Couto, 468 - C. 1 - Cubatão

Justino da Silva Júnior - Escr. ERE

Cherlane dos Santos C. Macaroli - Escr. ERE

Visado somente com o selo de Autenticação

P/ Autent. R\$ 1.60

MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal

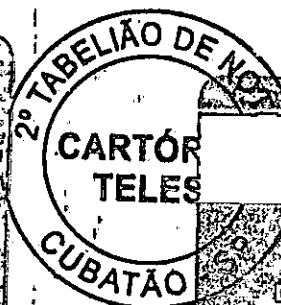
**CPF**

Cadastro de Pessoas Físicas

267.379.668-10

APARECIDA HELENA VIEIRA BARBOÇA

20/03/1963



Cartão de uso pessoal e intransferível

Deve ser apresentado (junto com um documento de identidade)

01/2002

**CAIXA**  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

**TABELÃO DE NOTAS**

**CARTÓRIO TELES**

Av. Joaquim Miguel Couto, 468 - C. 1 - Cubatão

Justino da Silva Júnior - Escr. ERE

Cherlane dos Santos C. Macaroli - Escr. ERE

Visado somente com o selo de Autenticação

P/ Autent. R\$ 1.60

**2º TABELIÃO DE NOTAS  
CARTÓRIO TELES**

Av. Joaquim Miguel Couto, 468 - Centro - Cubatão  
AUTENTICAÇÃO - Autêntico a presente cópia repro-  
gráfica, conforme o original a mim apresentado, de  
que sou fei

02 JUN. 2005

Cubato

Válido somente  
com o selo de  
Autenticidade de  
n.º RS 1.600/05



**CPFL**  
PIRATININGA

Reservado ao Fisco : 1A20.4428.F59A.9F49.9476.4013.A1E4.4C21

|                                                                       |                                                 |                                   |
|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-----------------------------------|
| <b>Conta de Energia Elétrica / Nota Fiscal N°</b> 000751005 - Série B |                                                 | 006929                            |
| <b>Nome do Responsável</b><br>ANTONIO BARBOSA                         |                                                 | <b>Vencimento</b><br>15.05.2005   |
| <b>Endereço</b><br>VP AMARAL NETO 270                                 |                                                 | <b>Apresentação</b><br>04.05.2005 |
| <b>Cidade</b><br>CUBATAO                                              | <b>Roteiro de Leitura</b><br>01 415 50025 35000 | <b>Medidor</b>                    |
| <b>CEP</b>                                                            | <b>Conta Mês</b><br>maio/2005                   | <b>Nº Parcela</b><br>*****        |

Redução de 11% na tarifa de ECE, Resolução No. 108 de 18/04/05,  
vigência a partir das leituras do dia 20/04/05.

**DÉBITO AUTOMÁTICO. COMODIDADE E SEGURANÇA - SERVIÇO GRATUITO. PROCURE SEU BANCO.**

CPFL - Companhia Piratininga de Força e Luz CNPJ 04.172.213/0001-51 Continuidade da Distribuição de Energia Elétrica  
Rodovia Campinas Mogi Mirim, km 2,5 s/n - Parte Insc. Estadual 244.946.329.113 Conjunto: CUBATAO/VICENTE CARVALHO Março /2005  
Campinas - SP CEP 13088-900 www.cpfli.com.br

|                                                              |                                                                              |
|--------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Nome do Cliente</b><br>ANTONIO BARBOSA                    | <b>Metas:</b><br>DEC 2,50<br>FEC 2,40<br>DIC 20,00<br>FIC 16,00<br>DMIC 10,0 |
| <b>Endereço da Unidade Consumidora</b><br>VP AMARAL NETO 270 | <b>Apurados:</b><br>0,34 0,30 0,00 0,00 0,0                                  |
|                                                              | <b>Cidade</b><br>CUBATAO                                                     |

|                                                                       |                                        |                                            |                    |
|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------|
| <b>CNPJ / CPF</b><br>NÃO INFORMADO                                    | <b>Inscrição Estadual</b>              | <b>Descrição</b><br>Tarifação Convencional | <b>Valor (R\$)</b> |
| <b>Classificação da Unidade Consumidora</b><br>Residencial Monofásico | <b>Tensão Nominal</b><br>220V          | 30 kWh X 0,10987 (65,98% Desc.)            | 3,29               |
| <b>Emissão</b><br>02.05.2005                                          |                                        | Conta - Março /2005                        | 3,29               |
| <b>Roteiro de Leitura</b><br>Lote Local Livro Instalação              |                                        | Conta - abril /2005                        | 3,29               |
| 01 415 50025 35000                                                    |                                        |                                            |                    |
| <b>Datas de Leituras</b><br>Anterior Atual Próxima                    |                                        |                                            |                    |
| 30.03.2005 28.04.2005 31.05.2005                                      |                                        |                                            |                    |
| <b>Consumo no Período (kWh)</b><br>30                                 | <b>IRR</b><br>000                      |                                            |                    |
| <b>Medidor</b><br>Constante                                           | <b>Leitura</b><br>1 Anter 0<br>Atual 0 |                                            |                    |
| <b>Consumo nos Meses Anteriores (kWh)</b>                             |                                        |                                            |                    |
| 30-abr/2005                                                           | 30-out/2004                            |                                            |                    |
| 30-Mar/2005                                                           | 30-set/2004                            |                                            |                    |
| 30-fev/2005                                                           | 30-ago/2004                            |                                            |                    |
| 30-jan/2005                                                           | 30-jul/2004                            |                                            |                    |
| 30-dez/2004                                                           | 30-jun/2004                            |                                            |                    |
| 30-nov/2004                                                           | 30-mai/2004                            |                                            |                    |



ICMS 1% (Estadual) (R\$) 01 (0000) Valor (R\$) Total a Pagar (R\$) 9,87

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 19.483.595 22/11/66

NOME ELIANA VIEIRA DOS REIS

ELIAÇÃO Edison Vieira dos Reis  
Maria Leila dos Reis

NATURALIDADE Santos - SP.

DATA DE NASCIMENTO 15/AGO/1966

DOC ORIGEM Santos - SP. 1º Subdistrito

CN: Lvs A-423/Fls. 118/Nº 161.735

CPF 087.580.978/21

DELEGADO TITULAR IRGO - SSP - SP

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

PAZ DOS

SAO PAULO 413-5

SEGURANÇA PÚBLICA

FIGAROLI ET MABLETON DAUNT

CARTÓRIO TELES

TABELIAO DE NOTAS

Av. Joaquim Miguel Couto, 468 - Castelo - Cubatão

AV. JOAQUIM MIGUEL COUTO, 468 - CASTELO - CUBATÃO

0264AA 93999

CIC

NASCIMENTO 15.08.66

INSCRIÇÃO NO CPF 094-030-248-78

CONTRIBUINTE

ELIANA VIEIRA DOS REIS

SECRETARIO DA RECEITA FEDERAL

TABELIAO DE NOTAS

MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL

COORDENAÇÃO DO SISTEMA DE INFORMAÇÕES

CARTÓRIO TELES

CUBATÃO SP

CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE

DOCUMENTO COMPROBATORIO DE INSCRIÇÃO

CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

VÁLIDO EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

ASSINATURA DO CONTRIBUINTE

2º TABELIAO DE NOTAS

CARTÓRIO TELES

Av. Joaquim Miguel Couto, 468 - Castelo - Cubatão

AUTENTICAÇÃO - Autentico, apresenta cópia reprográfica, conforme o original a mim apresentado, do

0264AA 93999

JOSE ANTONIO MENDES TELES

0264AA 93999

Chamado aos Senhores C. Macarotti - Escr.

Conta de Energia Elétrica / Nota Fiscal N° 000751096 - Série B

007020

|                                                      |                               |                                                 |                               |
|------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------|
| Nome do Responsável<br><b>EDISON VIEIRA DOS REIS</b> |                               | Vencimento<br><b>15.05.2005</b>                 | Sau Código<br><b>20013205</b> |
| Endereço<br><b>VP AMARAL NETO 300</b>                |                               | Apresentação<br><b>04.05.2005</b>               |                               |
| Cidade<br><b>CUBATAO</b>                             |                               | Roteiro de Leitura<br><b>01 415 50025 50600</b> | Medidor                       |
| CEP                                                  | Conta Mês<br><b>maio/2005</b> | Tipo de Conta                                   | N° Parcela                    |

Redução de 11% na tarifa de ECE, Resolução No. 108 de 18/04/05, vigência a partir das leituras do dia 20/04/05.

**DÉBITO AUTOMÁTICO. COMODIDADE E SEGURANÇA - SERVIÇO GRATUITO. PROCURE SEU BANCO.**

CPFL - Companhia Piratininga de Força e Luz  
Rodovia Campinas Mogi Mirim, km 2,5 s/n-Parte  
Campinas - SP CEP 13068-900

CNPJ 04.172.213/0001-61  
Insc. Estadual 244.946.329.113  
www.cpfl.com.br

Continuidade da Distribuição de Energia Elétrica  
Conjunto: **CUBATAO/VICENTE CARVALHO** Março /2005

|                                                              |  |                                                                        |                                                   |
|--------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| Nome do Cliente<br><b>EDISON VIEIRA DOS REIS</b>             |  | Metas:<br>DEC 2,50<br>FEC 2,40<br>DIC 20,00<br>FIC 16,00<br>DMIC 10,00 | Apurados:<br>0,00<br>0,00<br>0,00<br>0,00<br>0,00 |
| Endereço da Unidade Consumidora<br><b>VP AMARAL NETO 300</b> |  | Cidade<br><b>CUBATAO</b>                                               |                                                   |

|                                                                                                                |  |                    |                                        |             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------|----------------------------------------|-------------|
| CNPJ / CPF<br><b>NÃO INFORMADO</b>                                                                             |  | Inscrição Estadual | Descrição                              | Valor (R\$) |
| Classificação da Unidade Consumidora, Tensão Nominal, Emissão<br><b>Residencial Monofásico 220V 02.05.2005</b> |  |                    | <b>Tarificação Convencional</b>        |             |
| Roteiro de Leitura<br>Lote Local Livro Instalação<br><b>01 415 50025 50600</b>                                 |  |                    | <b>30 kWh X 0,10987 (65,98% Desc.)</b> | <b>3,29</b> |
| Datas de Leituras<br>Anterior Atual Próxima<br><b>30.03.2005 28.04.2005 31.05.2005</b>                         |  |                    | <b>Conta - Março /2005</b>             | <b>3,35</b> |
| Consumo no Período (kWh)<br><b>30</b>                                                                          |  | IRR<br><b>000</b>  | <b>Conta - abril /2005</b>             | <b>3,29</b> |
| Medidor<br>Constante Leitura<br><b>1 Anter 0 Atual 0</b>                                                       |  |                    |                                        |             |
| Consumo nos Meses Anteriores (kWh)                                                                             |  |                    |                                        |             |
| <b>30-abr/2005 30-out/2004</b>                                                                                 |  |                    |                                        |             |
| <b>30-Mar/2005 30-set/2004</b>                                                                                 |  |                    |                                        |             |
| <b>30-fev/2005 30-ago/2004</b>                                                                                 |  |                    |                                        |             |
| <b>30-jan/2005 30-jul/2004</b>                                                                                 |  |                    |                                        |             |
| <b>30-dez/2004 30-jun/2004</b>                                                                                 |  |                    |                                        |             |
| <b>30-nov/2004 30-mai/2004</b>                                                                                 |  |                    |                                        |             |

ICMS - Lei Estadual 6374 de 01.03.89  
Base de Cálculo Aliquota

Valor (R\$) Total a Pagar (R\$)  
**9,93**

Conta isenta de encargo de capacidade emergencial, aqui, de energia e recomp. tarifária.



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 26.842.478-0 DATA DE EXPEDIÇÃO 12/ABR/95

NOME SELMA REGINA VIEIRA DOS REIS

FILIAÇÃO EDISON VIEIRA DOS REIS

E MARIA LELA DOS REIS

NATURALIDADE SANTOS SP DATA DE NASCIMENTO 28/MAR/1968

DOC. ORIGEM SANTOS SP

CNPJ 0427/FLS.172 /N.176322

ASSINATURA DO DIRETOR AG 461-2

LEI N° 7.116 DE 20/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO 13-5

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO E CADASTRO DE PESSOAS

**2º TABELÃO DE NOTAS**

**CARTÓRIO TELES**

Av. Joaquim Miguel Couto, 468 - Centro - Cubatão

1.608

Y Selma Regina Vieira dos Reis

Assinatura do Titular

CARTEIRA DE IDENTIDADE

**2º TABELÃO DE NOTAS**

**CARTÓRIO TELES**

**0264AA194006**

VALIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

ESTE CARTÃO É O DOCUMENTO COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO OU DE USO OBRIGATORIO NOS CASOS LEGALMENTE DETERMINADOS PARA QUALQUER ORIENTAÇÃO DE NATUREZA TRIBUTÁRIA, PROCEDE A UNIDADE LOCAL DA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL.

CARIMBO DO AGENTE EMISSOR

**2º TABELÃO DE NOTAS**

**CARTÓRIO TELES**

**CUBATÃO - SP**

85320 / 6371

06/11/86

ARF. CUBATÃO

02 JUN. 2005

Cubatão

MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL

COORDENADORIA DO SISTEMA DE INFORMAÇÕES

**SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL**

CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nº DE INSCRIÇÃO 070090288 00

NOME COMPLETO SELMA REGINA VIEIRA DOS REIS

NASCIMENTO 28/03/68

Selma Regina Vieira dos Reis

VALIDA QUALQUER SINGELA COM A APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTO DE IDENTIDADE

**2º TABELÃO DE NOTAS**

**CARTÓRIO TELES**

**0264AA194004**

Conta de Energia Elétrica / Nota Fiscal Nº

000751988 - Série B

007914

Nome do Responsável  
**SELMA REGINA VIEIRA DOS REIS**

Vencimento

Seu Código

**20014805**

Endereço  
**VP CAM JOANA D'ARC 10**

Apresentação **04.05.2005**

Cidade  
**CUBATAO**

Roteiro de Leitura **01 415 50036 83420**

Medidor

CEP **maio/2005**

Tipo da Conta

Nº Parcela

\*\*\*\*\*

Redução de 11% na tarifa de ECE, Resolução No. 108 de 18/04/05,  
vigência a partir das leituras do dia 20/04/05.

**DÉBITO AUTOMÁTICO. COMODIDADE E SEGURANÇA - SERVIÇO GRATUITO. PROCURE SEU BANCO!**

CPFL - Companhia Piratininga de Força e Luz  
Rodovia Campinas Mogi Mirim, km 2,5 s/n-Parte  
Campinas - SP CEP 13088-900

CNPJ 04.172.213/0001-51  
Insc. Estadual 244.946.329.113  
www.cpfl.com.br

Continuidade da Distribuição de Energia Elétrica  
Conjunto: **CUBATAO/VICENTE CARVALHO** Março /2005

Nome do Cliente  
**SELMA REGINA VIEIRA DOS REIS**

Metas: **DEC 2,50** **FEB 2,40** **MAR 20,00** **ABR 16,00** **MAY 10,00**  
Apurados: **0,54** **0,30** **0,00** **0,00** **0,00**

Endereço da Unidade Consumidora  
**VP CAM JOANA D'ARC 10**

Cidade **CUBATAO**

CNPJ / CPF  
**070.090.288-00**

Inscrição Estadual

Descrição  
**Tarificação Convencional**

Valor (R\$)

Classificação da Unidade Consumidora **Residencial Monofásico** Tensão Nominal **220V** Emissão **02.05.2005**

**30 kWh X 0,10987 (65,98% Desc.)** **3,29**  
**Multa Atraso Pagamento 04/2005** **0,06**

Roteiro de Leitura  
Lote **01** Local **415** Livro **50036** Instalação **83420**

Datas de Leituras  
Anterior **30.03.2005** Atual **28.04.2005** Próxima **31.05.2005**

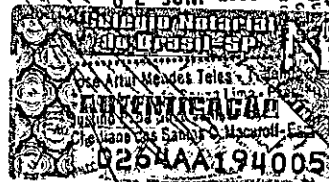
Consumo no Período (kWh) **30** IRR **000**

Medidor Constante Leitura  
**1** Anter **0**  
Atual **0**

Consumo nos Meses Anteriores (kWh)  
**30-abr/2005** **30-out/2004**  
**30-Mar/2005** **30-set/2004**  
**30-fev/2005** **30-ago/2004**  
**30-jan/2005** **30-jul/2004**  
**30-dez/2004** **30-jun/2004**  
**30-nov/2004** **30-mai/2004**

**2º TABELIÃO DE NOTAS**  
**CARTÓRIO TELES**  
Av. Joaquim Miguel Couto, 468 - Centro - Cubatão  
AUTENTICAÇÃO - Autentico a presente cópia repro-  
gráfica, conforme o original a mim apresentado, do  
que dou fé

**02 JUN. 2005**



ICMS - Lei Estadual 6374 de 01.03.89  
Base de Cálculo Aliquota

Valor (R\$)

Total a Pagar (R\$)  
\*\*\*\*\*



Conta isenta de encargo de capacidade emergencial, aquis. de energia e recomp. tarifária.  
NOTA FISCAL PARA SIMPLES CONFERÊNCIA. O TOTAL DE R\$ 3,35 SERÁ INCLUIDO, SEM ACRÉSCIMO, NA  
PRÓXIMA CONTA. SR. CAIXA - FAVOR NÃO RECEBER.

CPFL - Companhia Piratininga de Força e Luz  
Rodovia Campinas Mogi Mirim, km 2,5 s/n-Parte  
Campinas - SP CEP 13088-900  
www.cpfl.com.br

Autenticação Mecânica

| Banco                               | Agência                   | Conta Corrente  | Vencimento | Total a Pagar (R\$) |
|-------------------------------------|---------------------------|-----------------|------------|---------------------|
| Nome do Cliente                     | Roteiro de Leitura        | Seu Código      |            |                     |
| <b>SELMA REGINA VIEIRA DOS REIS</b> | <b>01 415 50036 83420</b> | <b>20014805</b> |            |                     |
| Endereço                            | Cidade                    | CEP             |            |                     |
| <b>VP CAM JOANA D'ARC 10</b>        | <b>CUBATAO</b>            |                 |            |                     |

Autenticação Mecânica

**CPFL****PIRATININGA**

Reservado ao Fisco : BC94.543B.D771.2FF9.9BFB.3157.CBB4.0F6A

Conta de Energia Elétrica / Nota Fiscal Nº 000751696 Série B

007029

Nome do Responsável  
**EDISON VIEIRA DOS REIS**Ponto de Origem  
1º Tabelião - CubatãoVencimento  
**15.05.2005**

Seu Código

**20013205**Endereço  
**VP AMARAL NETO 300**Apresentação  
**04.05.2005**Cidade  
**CUBATÃO**Roteiro de Leitura  
**01 415 50025 50600**

Medidor

CEP  
**CUBATÃO**Conta Mês  
**maio/2005**

Tipo de Conta

Nº Parcela

Redução de 11% na tarifa de ECE, Resolução No. 108 de 18/04/05,  
vigência a partir das leituras do dia 20/04/05.**DÉBITO AUTOMÁTICO. COMODIDADE E SEGURANÇA - SERVIÇO GRATUITO. PROCURE SEU BANCO.**CPFL - Companhia Piratininga de Força e Luz  
Rodovia Campinas Mogi Mirim, km 2,5 s/n-Parte  
Campinas - SP CEP 13088-900CNPJ 04.172.213/0001-51  
Insc. Estadual 244.946.329.113  
www.cpfl.com.brContinuidade da Distribuição de Energia Elétrica  
Conjunta: CUBATÃO/VICENTE CARVALHO

Março

/2005

Nome do Cliente  
**EDISON VIEIRA DOS REIS**

Mês:

DEC

2,50

FEC

2,40

DIC

20,00

FIC

16,00

DMIC

10,00

Apurados:

0,54

0,30

0,03

0,00

0,00

Endereço da Unidade Consumidora  
**VP AMARAL NETO 300**

Cidade

**CUBATÃO**CNPJ/CPF  
**NÃO INFORMADO**

Inscrição Estadual

Descrição  
**Tarifação Convencional**

Valor (R\$)

Classificação da Unidade Consumidora  
**Residencial - Monofásico**

Tensão Nominal

**220V**

Emissão

**02.05.2005****30 kWh x 0,10987 (65,98% Desco****3,29****Conta - Março /2005****3,35****Conta - abril /2005****3,29**Roteiro de Leitura  
Lote Local Livro

Instalação

**50600**

01 415 50025

Datas da Leitura  
Anterior

Atual

Próxima

**31.05.2005**Consumo no Período (kWh)  
**30**

IRR

**000**Medidor  
Constante

Leitura

**Anter.****0**

Consumo nos Meses Anteriores (kWh)

30-abr/2005

30-out/2004

**0**

30-Mar/2005

30-set/2004

**0**

30-fev/2005

30-ago/2004

**0**

30-Jan/2005

30-Jul/2004

**0**

30-dez/2004

30-Jun/2004

**0**

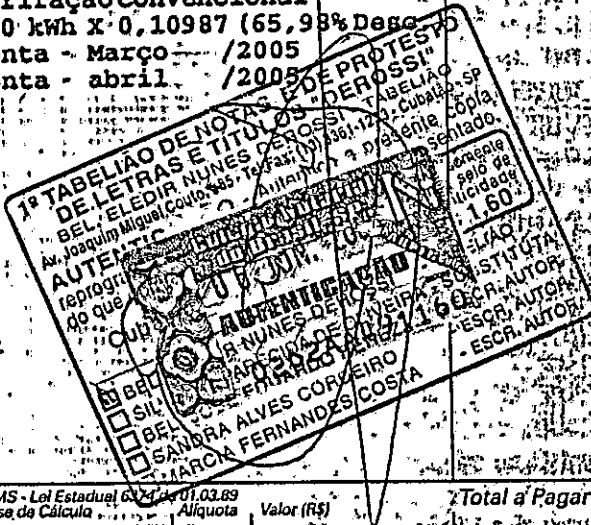
30-nov/2004

30-mai/2004

**0**ICMS - Lei Estadual 622 de 01.03.89  
Base de Cálculo Aliquota

Valor (R\$)

Total a Pagar (R\$)

**9,93**

Conta isenta do encargo de capacidade emergencial, equiva. do energia e recomp. tarifária.

Autenticação Mecânica

CPFL - Companhia Piratininga de Força e Luz  
Rodovia Campinas Mogi Mirim, km 2,5 s/n-Parte  
Campinas - SP CEP 13088-900  
www.cpfl.com.br

Banco

Agência

Conta Corrente

Vencimento

Total a Pagar (R\$)

**9,93**Nome do Cliente  
**EDISON VIEIRA DOS REIS**Roteiro de Leitura  
**01 415 50025 50600**

Seu Código

**20013205**Endereço  
**VP AMARAL NETO 300**Cidade  
**CUBATÃO**

CEP

Autenticação Mecânica

836900000008 099301102903 141502001326 050505002613



**CPFL**  
PIRATININGA

Reservado ao Fisco : BF5E.4E5F.41FF.6632.F657.735F.5CD2.2A8E

Conta de Energia Elétrica / Nota Fiscal Nº 000016200 - Série B

009363

Nome do Responsável

LUCIANO CARLOS RODRIGUES

Vencimento

08.07.2005

Seu Código

20190573

Endereço

LUIZ G NASCIMENTO 34

Apresentação

10.06.2005

Cidade

CUBATAO

Roteiro de Leitura

05 415 52015 40400

Medidor

5235017

CEP

Conta Mês

junho/2005

Tipo de Conta

Nº Parcela

\*\*\*\*\*

Redução de 11% na tarifa de ECE, Resolução No. 108 de 18/04/05,  
vigência a partir das leituras do dia 20/04/05.

**DÉBITO AUTOMÁTICO. COMODIDADE E SEGURANÇA - SERVIÇO GRATUITO. PROCURE SEU BANCO.**

CPFL - Companhia Piratininga de Força e Luz  
Rodovia Campinas Mogi Mirim, km 2,5 s/n-Parte  
Campinas - SP CEP 13088-900.

CNPJ 04.172.13/0001-51  
Insc. Estadual 244.946.329.113  
www.cpfl.com.br

Continuidade da Distribuição de Energia Elétrica

Conjunto: CUBATAO/VICENTE CARVALHO abril /2005

Nome do Cliente

LUCIANO CARLOS RODRIGUES

|           | DEC  | FEC  | DIC   | FIC   | DMIC  |
|-----------|------|------|-------|-------|-------|
| Metas:    | 2,50 | 2,40 | 20,00 | 16,00 | 10,00 |
| Apurados: | 0,66 | 0,39 | 1,50  | 1,00  | 0,00  |

Endereço da Unidade Consumidora

LUIZ G NASCIMENTO 34

Cidade

CUBATAO

CNPJ / CPF

439.608.208-87

Inscrição Estadual

Descrição

Tarificação Convencional

Valor (R\$)

Classificação da Unidade Consumidora Tensão Nominal Emissão  
Residencial Monofásico 220V 08.06.2005

255 kWh X 0,32299000 82,36  
ICMS 27,96

Roteiro de Leitura

Lote Local Livro

05 415

52015

Instalação

40400

Encargo de capacidade emergencial

255 kWh X 0,00600000 1,53

Datas de Leituras

Anterior

04.05.2005

Atual

06.06.2005

Próxima

06.07.2005

Multa Atraso Pagamento 04/2005

1,91

Juros Mora 04/2005 00 11 Dias

0,34

Consumo no Período (kWh)

255

IRR

000

Medidor

5235017

Constante

1

Leitura

Anter

Atual

848

1103

Consumo nos Meses Anteriores (kWh)

287-mai/2005

252-nov/2004

218-abr/2005

243-out/2004

280-Mar/2005

214-set/2004

203-fev/2005

208-ago/2004

240-jan/2005

240-jul/2004

218-dez/2004

225-jun/2004

ICMS - Lei Estadual 63/4 de 01.03.89

Base de Cálculo

Aliquota 25%

Valor (R\$)

111,85

27,96

Total a Pagar (R\$)

114,10

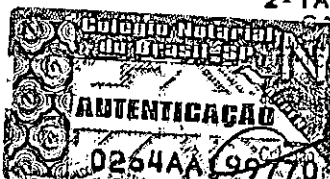
2ª TABELA DE NOTAS

ARTÓRIO TELES

Miguel Couto, 168 - Centro - Cubatão.

AO autenticar a presente cópia repro-

duzida a original a esta representada, do



- ☐ José Luiz Mendes Teles - Tabelião
- ☐ Carlos André de Souza Lima - Escr.
- ☐ Cheliane dos Santos C. Macaroff - Escr.
- ☐ Fábio Luis Guimarães Veiga - Escr.

P/ Autent. R\$ 1.60

CPFL - Companhia Piratininga de Força e Luz

Rodovia Campinas Mogi Mirim, km 2,5 s/n-Parte  
Campinas - SP CEP 13088-900  
www.cpfl.com.br

Autenticação Mecânica

Banco

Agência

Conta Corrente

Vencimento

08/07/2005

Total a Pagar (R\$)

114,10

Nome do Cliente

LUCIANO CARLOS RODRIGUES

Roteiro de Leitura

05 415 52015 40400

Seu Código

20190573

Endereço

LUIZ G NASCIMENTO 34

Cidade

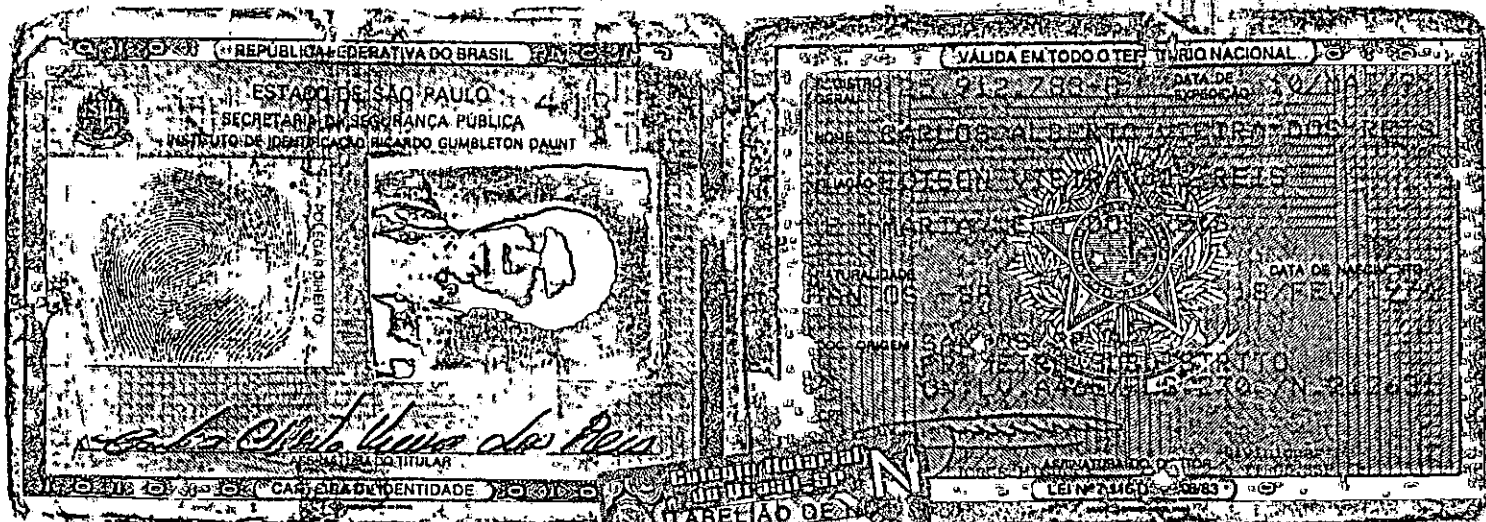
CUBATAO

CEP

Autenticação Mecânica

- 836300000012 141001102906 541502019055 730605007816





Cubalão

- ☐ José Artur Mendes Sales - Tabelião
- ☐ Carlos André de Souza Lima - Escr.
- ☐ Cherieane dos Santos C. Macarotti - Escr.
- ☐ Fábio Luis Guimarães Veiga - Escr.

P/ Autent. R\$

MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal

### CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome

CARLOS ALBERTO VIEIRA DOS REIS

Nº de inscrição

169500008-04

Data do Nascimento

18/02/74



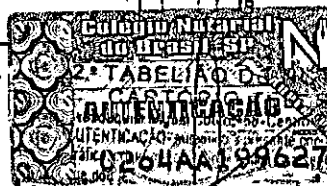
Este documento é o comprovante de inscrição no CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF, vedada a exigência por terceiros, salvo nos casos previstos na Legislação vigente.

Assinatura

CARLOS ALBERTO VIEIRA DOS REIS

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Emitido em : 15/05/98



Cubalão

- ☐ José Artur Mendes Sales - Tabelião
- ☐ Carlos André de Souza Lima - Escr.
- ☐ Cherieane dos Santos C. Macarotti - Escr.
- ☐ Fábio Luis Guimarães Veiga - Escr.

P/ Autent. R\$



Reservado ao Fisco : BC94.543B.D771.2FF9.9BFB.3157.CBB4.0F6A

Conta de Energia Elétrica / Nota Fiscal Nº 000751096 - Série B

007020

Nome do Responsável  
EDISON VIEIRA DOS REISVencimento  
15.05.2005Seu Código  
20013205Endereço  
VP AMARAL NETO 300Apresentação  
04.05.2005Cidade  
CUBATAORoteiro da Leitura  
01 415 50025 50600

Medidor

CEP  
maio/2005

Tipo de Conta

Nº Fatura

\*\*\*\*

Redução de 11% na tarifa de ECE, Resolução No. 108 de 18/04/05,  
vigência a partir das leituras do dia 20/04/05.

DÉBITO AUTOMÁTICO. COMODIDADE E SEGURANÇA - SERVIÇO GRATUITO. PROCURE SEU BANCO.

CPFL - Companhia Piratininga de Força e Luz  
Rodovia Campinas Mogi Mirim, km 2,5 s/n-Parte  
Campinas - SP CEP 13088-900CNPJ 04.172.213/0001-51  
Insc. Estadual 244.946.329,113  
www.cpfl.com.brContinuidade da Distribuição de Energia Elétrica  
Conjuntos: CUBATAO/VICENTE CARVALHO Março /2005Nome do Cliente  
EDISON VIEIRA DOS REISMetas: DEC 2,50 FEC 2,40 DIC 20,00 FIC 16,00 DMIC 10,00  
Apurados: 0,54 0,30 0,03 0,00 0,00Endereço da Unidade Consumidora  
VP AMARAL NETO 300Cidade  
CUBATAOCNPJ/CPF  
NÃO INFORMADO

Inscrição Estadual

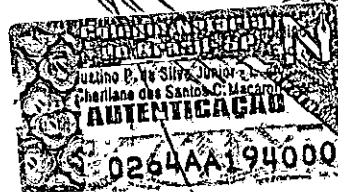
Descrição

Valor (R\$)

Classificação da Unidade Consumidora Tensão Nominal Emissão  
Residencial Monofásico 220V 02.05.2005Tarifação Convencional  
30 kWh X 0,10987 (65,98% Desc.)Conta - Março /2005  
Conta - abril /20053,29  
3,35  
3,29Roteiro de Leitura  
Lote Local Livro Instalação  
01 415 50025 50600Datas de Leituras  
Anterior Atual Próxima  
30.03.2005 28.04.2005 31.05.2005Consumo no Período (kWh) IRR  
30 000Medidor Constante Leitura  
1 Anter 0  
Atual 0Consumo nos Meses Anteriores (kWh)  
30-abr/2005 30-out/2004  
30-Mar/2005 30-set/2004  
30-fev/2005 30-ago/2004  
30-jan/2005 30-jul/2004  
30-dez/2004 30-jun/2004  
30-nov/2004 30-mai/20042º TABELIÃO DE NOTAS  
CARTÓRIO TELESAv. Joaquim Miguel Couto, 468 - Centro - Cubatão  
AUTENTICAÇÃO - Autentico a presente cópia repro-ICMS - Lei Estadual 6874 de 01.03.89  
Base de Cálculo AliquotaValor (R\$)  
R\$ 1,60

Total a Pagar (R\$)

9,93



Conta isenta de encargo de capacidade emergencial, aqui, de energia e recomp. tarifária.

CPFL - Companhia Piratininga de Força e Luz  
Rodovia Campinas Mogi Mirim, km 2,5 s/n-Parte  
Campinas - SP CEP 13088-900  
www.cpfl.com.br

Autenticação Mecânica

Banco Agência Conta Corrente Vencimento 15/05/2005 Total a Pagar (R\$) 9,93  
Nome do Cliente Roteiro de Leitura Seu Código 20013205





VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 43.793.182-1 DATA DE EXPEDIÇÃO 21/OUT/97

NOME DANIELA VIEIRA DOS REIS

FILIAÇÃO EDISON VIEIRA DOS REIS E MARIA LELA DOS REIS

NATURALIDADE CUBATÃO - SP DATA DE NASCIMENTO 30/MAI/1980

DOC ORIGEM CUBATÃO SP

CPF: 315.196.708-69

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/03/83

16060

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO 413-5

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON DAUNT

2º TABELIAO DE NOTAS

CARTÓRIO TELES

Joaquim Miguel Couto, 468 - Centro - Cubatão

ANTENÇÃO - Autêntico a pimenta e cópia repro-

duzida de o original e não apresenta o original

0264AA193995

02 JUN: 2005

0264AA193995

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Secretaria da Receita Federal

CPF

315.196.708-69

DANIELA VIEIRA DOS REIS

30/05/1980

2º TABELIAO DE NOTAS

CARTÓRIO TELES

Joaquim Miguel Couto, 468 - Centro - Cubatão

ANTENÇÃO - Autêntico a pimenta e cópia repro-

duzida de o original e não apresenta o original

0264AA193995

02 JUN: 2005

0264AA193995

2º TABELIAO DE NOTAS

CARTÓRIO TELES

Joaquim Miguel Couto, 468 - Centro - Cubatão

ANTENÇÃO - Autêntico a pimenta e cópia repro-

duzida de o original e não apresenta o original

0264AA193995

02 JUN: 2005

0264AA193995



Reservado ao Fisco : BC94.543B.D771.2FF9.9BFB.3157.CBB4.0F6A

**Conta de Energia Elétrica / Nota Fiscal N°** 000751096 - Série B 007020

**Nome do Responsável** EDISON VIEIRA DOS REIS **Vencimento** 15.05.2005 **Seu Código** 20013205

**Endereço** VP AMARAL NETO 300 **Apresentação** 04.05.2005

**Cidade** CUBATÃO **Roteiro de Leitura** 01 415 50025 50600 **Medidor**

**CEP** **Conta Mês** maio/2005 **Tipo de Conta** **N° Parcela** \*\*\*\*\*

Redução de 11% na tarifa de ECE, Resolução No. 108 de 18/04/05, vigência a partir das leituras do dia 20/04/05.  
**DÉBITO AUTOMÁTICO. COMODIDADE E SEGURANÇA - SERVIÇO GRATUITO. PROCURE SEU BANCO.**

CPFL - Companhia Piratininga de Força e Luz: CNPJ 04.172.213/0001-51 Continuidade da Distribuição de Energia Elétrica  
 Rodovia Campinas Mogi Mirim, km 2,5 s/n-Parte Insc. Estadual 244.946.329.113 Conjunto: CUBATÃO/VICENTE CARVALHO Março /2005  
 Campinas - SP CEP 13088-900 www.cpfl.com.br

**Nome do Cliente** EDISON VIEIRA DOS REIS

**Endereço da Unidade Consumidora** VP AMARAL NETO 300 **Cidade** CUBATÃO

|                                             |                           |                          |                    |
|---------------------------------------------|---------------------------|--------------------------|--------------------|
| <b>CNPJ/CPF</b>                             | <b>Inscrição Estadual</b> | <b>Descrição</b>         | <b>Valor (R\$)</b> |
| NÃO INFORMADO                               |                           | Tarificação Convencional |                    |
| <b>Classificação da Unidade Consumidora</b> | <b>Tensão Nominal</b>     | <b>Emissão</b>           |                    |
| Residencial Monofásico                      | 220V                      | 02.05.2005               |                    |
| <b>Roteiro de Leitura</b>                   | <b>Local</b>              | <b>Livro</b>             | <b>Instalação</b>  |
| 01                                          | 415                       | 50025                    | 50600              |
| <b>Datas de Leituras</b>                    | <b>Atual</b>              | <b>Próxima</b>           |                    |
| Anterior                                    | 30.03.2005                | 28.04.2005               | 31.05.2005         |
| <b>Consumo no Período (kWh)</b>             | <b>IRR</b>                |                          |                    |
| 30                                          | 000                       |                          |                    |
| <b>Medidor</b>                              | <b>Constata</b>           | <b>Leitura</b>           |                    |
|                                             | 1                         | Anter                    | 0                  |
|                                             |                           | Atual                    | 0                  |
| <b>Consumo nos Meses Anteriores (kWh)</b>   |                           |                          |                    |
| 30-abr/2005                                 | 30-out/2004               |                          |                    |
| 30-Mar/2005                                 | 30-set/2004               |                          |                    |
| 30-fev/2005                                 | 30-ago/2004               |                          |                    |
| 30-jan/2005                                 | 30-jul/2004               |                          |                    |
| 30-dez/2004                                 | 30-jun/2004               |                          |                    |
| 30-nov/2004                                 | 30-mai/2004               |                          |                    |

ICMS - Lei Estadual 6374 de 01.03.89 Base de Cálculo Aliquota Valor (R\$) Total a Pagar (R\$) 9,93



Conta isenta de encargo de capacidade emergencial, aquis. de energia e recomp. tarifária.

CPFL - Companhia Piratininga de Força e Luz  
 Rodovia Campinas Mogi Mirim, km 2,5 s/n-Parte  
 Campinas - SP CEP 13088-900  
 www.cpfl.com.br

Autenticação Mecânica

**Banco** **Agência** **Conta Corrente** **Vencimento** 15/05/2005 **Total a Pagar (R\$)** 9,93

**Nome do Cliente** **Roteiro de Leitura** **Seu Código**