



American Life Companhia de Seguros
 Av. Angélica, 2626, Jéru - Consolação - São Paulo - SP - CEP 01228-220
 CNPJ: 67.895.360/0001-27
 Fone: (11) 3017.0022 - Fax: (11) 3017.0020

AVISO DE SINISTRO
 MORTE NATURAL - TITULAR

Dados Pessoais do Segurado

NOME: Fabio Akihiko Horimoto CPF: 198.106.588-18
 OUTRAS SEGURADORAS COM QUE POSSUI SEGURO (S) DE VIDA E/OU ACIDENTES PESSOAIS

Dados do Reclamante

NOME: Vanessa Gomes Horimoto CPF: 294.556.318-57
 DDD TEL. FIXO DDD TEL. MÓVEL E-MAIL
11 4781863 11 99187958 Vanessa Horimoto@Hotmail.com
 ENDEREÇO COMPLETO COMPLEMENTO
Yolanda nº 178
 BAIRRO CEP CIDADE / ESTADO
Nova Mairimpe 18120-000 Mairimpe

Dados do Estipulante / Sub-Estipulante

ESTIPULANTE E-MAIL
65.697.708/0001-99
 SUB-ESTIPULANTE E-MAIL

SINDICATO DOS SERVIDORES PÚBLICOS

Dados a serem preenchidos pelo Empregador

RAZÃO SOCIAL E-MAIL
Rua André Fernandes nº 104
 DT ADMISSÃO ÚLTIMA OCUPAÇÃO ÚLTIMO SALÁRIO CONVÊNIO MÉDICO
Centro 65.06501-050 _____
SANTANA DE PARNAÍBA - SP
 ÚLTIMO DIA DE TRABALHO APOSENTADO DESDE MOTIVO
 SIM NÃO _____
 AFASTAMENTOS DO TRABALHO NOS 3 (TRÊS) ÚLTIMOS ANOS (INFORMAR MOTIVO E PERÍODO)

LOCAL E DATA

ASSINATURA SOB CARIMBO

Autorizo a American Life Companhia de Seguros através de sua assessoria médica, a obter de todo e qualquer médico, instituições hospitalares e previdenciárias, que atenderam ao sinistrado, as informações sobre seu estado de saúde. Os médicos e/ou instituições informantes ficam liberadas da obrigação de guardar sigilo profissional.

24/08/2018
 LOCAL E DATA

Horimoto
 ASSINATURA DO RECLAMANTE



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE ÓBITO

NOME
FÁBIO AKIHIKO HORIMOTO

Pâmela Sampaio Gomes



CPF

198.106.588-18

MATRÍCULA:

145573 01 55 2018 4 00033 193 0007824 91

SEXO
masculino

COR
amarela

ESTADO CIVIL E IDADE
casado, com 44 anos

NATURALIDADE
São Paulo/SP

DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO
23.011.893-8

ELEITOR
SIM

FILIAÇÃO E RESIDÊNCIA

HIDEAKI HORIMOTO e EMASSAE HORIMOTO, residente e domiciliado Rua Yolanda, n. 178, Nova Mairinque, Mairinque - SP

DATA E HORA DE FALECIMENTO

TRINTA DE JUNHO DE DOIS MIL E DEZOITO, às 19:37 h

Dia
30

Mês
06

Ano
2018

LOCAL DE FALECIMENTO

Pronto Socorro Araçariquama, Araçariquama - SP

CAUSA DA MORTE

Traumatismo Crânio Encefálico; Agente Contudente

SEPULTAMENTO/CREMAÇÃO (município e cemitério, se conhecido)
Cemitério Municipal de Mairinque-SP

DECLARANTE
VANESSA SANTOS HORIMOTO

NOME E NÚMERO DO DOCUMENTO DO MÉDICO QUE ATESTOU O ÓBITO

TULIO DE VASCONCELOS BARBOSA - CRM 93184

AVERBAÇÕES / ANOTAÇÕES À ACRESCEM

O falecido deixou viúva a Sra. Vanessa Santos Horimoto, com quem era casado aos 16/07/2004, no Registro Civil de Mairinque-SP, sob n. 7469, fls. 125, lv. B-70. Deixou os filhos: FERNANDO YOSHIMI, GIOVANA MAYUMI, YASMIN HIDEMI, todos menores. Não deixou bens a inventariar. Não deixou testamento Era eleitor em Mairinque-SP. Não era beneficiário do INSS. A declarante é esposa do falecido e ignora demais informações possíveis.

ANOTAÇÕES DE CADASTRO

TIPO DOCUMENTO	NUMERO	DATA EXPEDIÇÃO	ÓRGÃO EXPEDIDOR	DATA DE VALIDADE
RG	23.011.893-8	10/05/2017	SSP/SP	

CEP Residencial	18120-000
-----------------	-----------

Grupo Sanguineo	N/C
-----------------	-----

As anotações de cadastro acima não dispensam a apresentação do documento original, quando exigida pelo órgão solicitante.

Oficial de Registro Civil das Pessoas Naturais e de Interdições e Tutelas da Sede

Marcelo Paula de Almeida
Mairinque / SP
Rua Rinaldo Mori, 270, Vila Sorocabana
Telefone: 11- 47182141
E-mail: atendimento@rimairinque.com

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou Fé.
Mairinque/SP, 02 de julho de 2018.

Daniela Alvarez Yamaguchi P. de Almeida
DANIELA ALVAREZ YAMAGUCHI P. DE ALMEIDA
Substituta

14557-3 - AA 000012294

14557-3-012001-014000-0118



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON DAUNT

8652-0

65346361

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 23.011.893-8 2 via

DATA DE EXPEDIÇÃO 10/05/2017

NOME

FÁBIO AKIHIKO HORIMOTO

FILIAÇÃO

HIDEAKI HORIMOTO
EMASSAE HORIMOTO

NATURALIDADE

S.PAULO - SP

DATA DE NASCIMENTO

05/06/1974

DOC ORIGEM

SÃO ROQUE-SP MAIRINQUE CC:LV.B70 /FLS.125 /Nº07469

CPF

198106588/18

12503049658

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

MINISTÉRIO DAS CIDADES

DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO

CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME

FABIO AKIHIKO HORIMOTO

DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF

23011893 SSP/SP

CPF

198.106.588-18

DATA NASCIMENTO

05/06/1974

FILIAÇÃO

HIDEAKI HORIMOTO
EMASSAE HORIMOTO

PERMISSÃO

ACC

CAT. HAB.

AD

Nº REGISTRO

02356273664

VALIDADE

10/12/2018

1ª HABILITAÇÃO

24/06/1992

OBSERVAÇÕES

EXERCE ATIVIDADE REMUNERADA
TRANSPORTE ESCOLAR
TRANSPORTE COLETIVO PASSAGEIRO
TRANSPORTE VEICULOS EMERGENCIA

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL

MAIRINQUE, SP

DATA EMISSÃO

17/12/2013

15908458458
SP613486633

DETRAN-SP (SAO PAULO)



Pâmela Sampaio Gomes
Escrevente Substituto

EM BRANCO

EM BRANCO

EM BRANCO

EM BRANCO

EM BRANCO

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de Inscrição

198.106.588-18

Nome

FABIO AKIHIKO HORIMOTO

Nascimento

05/06/1974



Schlumberger - 000333101

Cartão de uso pessoal e Intransferível.
Deve ser apresentado junto com um documento de Identidade.

Emissão
ABR/2002



VALIDO SOMENTE COM O SELLO DE AUTENTICAÇÃO
VALOR RECEBIDO DA AUTENTICAÇÃO R\$ 0,50

23-10-2019

Pâmela Sampaio Gomes
Escrevente Substituto

EM BRANCO

EM BRANCO

EM BRANCO

EM BRANCO

EM BRANCO

EM BRANCO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - SP
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

Nº 011310021770

VIA 00257839160

R.N.T.R.C. *****

EXERCÍCIO 2014

HIDEAKI HORIMOTO



CPF/CNPJ 00068692390887

PLACA EHI6924

PLACA ANT./UF *****

9C2JTC4110HR082019

CHASSI 082019

PAS/MOTOCICLO/NAO APLIC. 6RS0LINA

HONDA/CG 125 FAN KS

CAP/POT/CL 2L/0124CC

CATEGORIA PARICU

GOB.PREDOMINANTE PRETA

COTA UNICA

VENC. COTA UNICA

VENC./COTAS

PREMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO

SEM RESERVA DE EMIT. 000,00 T.PBT=000,29

T MOTOR: 15411082019

MAIRINQUE LOCAL MARGIO DINI 03/07/2012

284 CIBETRAM MAIRINQUE

Director Recurso I 10413

EXERCIÇÃO

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NAO - SEGURO DPVAT

SP Nº 011310021770 BILHETE DE SEGURO DPVAT

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA
www.dpvatsegurodotransito.com.br
SAC DPVAT 0800 022 1204

VIA 00068692390887

EXERCÍCIO 2014

00257839160

PLACA EHI6924

00257839160

HONDA/CG 125 FAN KS

00257839160

9C2JTC4110HR082019

PREMIO TARIFARIO

FNS (R\$) 129,04

DENATRAN (R\$) 14,34

CUSTO DO BILHETE (R\$) 1,11

CUSTO DO SEGURO (R\$) 143,57

COTA UNICA

PARCELADO

SEGURODPVAT

SEGURODPVAT

SEGURODPVAT

SEGURODPVAT

SEGURODPVAT

SEGURODPVAT

SEGURODPVAT

CNPJ 09.246.608/0001-04

www.seguradoralider.com.br

JAN / 2014

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MINISTÉRIO DAS CIDADES

PL: 0578096924-8

DETRAN - SP

Nº 013322422126

CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

DETRAN

VIA	COD. RENAVAL	R.N.T.R.C.	EXERCÍCIO
1	00257839160	*****	2017

NOME

HIDEAKI HORIMOTO

CPF / CNPJ

00068692390887

PLACA

EHI6924

PLACA ANT / UF

CHASSI

BC2JC4110AR082019

ESPÉCIE TIPO

PAS/MOTOCICLO /NAO APLIC

COMBUSTÍVEL

GASOLINA

MARCA / MODELO

HONDA/CG 125 FAN KS

ANO FAB.

2010

ANO MOD.

2010

CAP / POT / CIL

2L/0124 CC

CATEGORIA

PARTICU

COR PREDOMINANTE

PRETA

COTA ÚNICA	VENC. COTA ÚNICA	VENC / COTAS
I	.	1º *****
P	.	2º *****
V	.	3º *****
A	0028440..	
	PARCELAMENTO / COTAS	
	COD. MUN. 432-7	

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$)

DPVAT PASO

IOF (R\$)

PRÊMIO TOTAL (R\$)

DATA DE PAGAMENTO

OBSERVAÇÕES

DOCUMENTO DE PORTE OBRIGATORIO

SEM RESERVA* CMT=000,00T PBT=000,29

T* MOTOR: JC41E1A082019

MAIRINQUE

Maxwell Borges de Moura Vieira

12/05/2017

33333

DATA

Maxwell Borges de Moura Vieira
Diretor-presidente do Detran, SP

EXPERIDOR

CONTRAN

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE ÓBITO

NOME:
HIDEAKI HORIMOTO

MATRICULA:
114355.01.55.2011.4.00031.286.0018587-19

ESTADO CIVIL E IDADE

casado, com sessenta e sete anos de idade

SEXO

masculino

CCR

ignorada

NATURALIDADE

Japão

DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO ELEITOR

FILIAÇÃO E RESIDÊNCIA

Filho de YOSHIO HORIMOTO e de TOYO HORIMOTO.
Residência: na Rua Yolanda, nº 168, Nova Mairinque, Mairinque.
Estado de São Paulo.

DATA E HORA DO FALECIMENTO

tres de setembro de dois mil e onze, às 18:50 horas

DIA 03 MES 09 ANO 2011

LOCAL DE FALECIMENTO

no Hospital Unimed (D.O. nº 161698433)

CAUSA DA MORTE

desconhecida



SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE SÃO PAULO



Dependência: DEL.POL.SÃO ROQUE

FOLHA: 1

Boletim No.: 1918/2018

INICIADO: 30/06/2018 23:40 e EMITIDO: 01/07/2018 01:11

1ª Via

KMLROSCBDBLEEGPYa

Boletim de Ocorrência de Autoria Conhecida.

Natureza(s):

Espécie: L 9503/97 - Código de Trânsito Brasileiro

Natureza: Homicídio culposo na direção de veículo automotor (Art. 302)

Consumado

- \$ lo No homicídio culposo cometido na direção de veículo automotor

Local: RODOVIA SP 280, 53 sentido interior - BAIRRO DO RONDON
CEP: 00000-00 - ARACARIGUAMA - SP

Tipo de local: Via pública - Via pública

Circunscrição: DEL. POL. ARACARIGUAMA

Ocorrência: 30/06/2018 às 19:00 horas

Comunicação: 30/06/2018 às 23:40 horas

Elaboração: 30/06/2018 às 23:40 horas

Flagrante: Não

Vítima:

- ANTONIO DOS SANTOS RIBEIRO - Não presente ao plantão - Vítima fatal
RG: 58524806-SP - emitido em 05/09/2017 - Exibiu o RG original: Não
Pai: VALDEMAR RODRIGUES RIBEIRO - Mãe: VALDECI JESUS DOS SANTOS
Natural de: ITABUNA -BA - Nacionalidade: BRASILEIRA - Sexo: Masculino
Nascimento: 06/12/1982 35 anos - Estado civil: Solteiro
Profissão: DESEMPREGADO(A) - CPF: 03134726530
Advogado Presente no Plantão: Não - Cutis: Parda
Olhos: Castanhos escuros - Cor do cabelo: Castanhos escuros - Altura: 1.70
Tem Deficiência? Não Apurado - Endereço Residencial: RUA INGLATERRA, 27
A - ENG.CARDOSO - ITAPEVI - SP - Telefones: (11)3832-2301 - Outros
(Residencial)
- FABIO AKIHIKO HORIMOTO - Não presente ao plantão - Vítima fatal
RG: 23011893-SP - emitido em 10/05/2017 - Exibiu o RG original: Não
Pai: HIDEAKI HORIMOTO - Mãe: EMASSAE HORIMOTO - Natural de: S.PAULO -SP
Nacionalidade: BRASILEIRA - Sexo: Masculino - Nascimento: 05/06/1974
44 anos - Estado civil: Casado - Profissão: AJUDANTE DE MOTORISTA
CPF: 19810658818 - Advogado Presente no Plantão: Não - Cutis: Amarela
Olhos: Pretos - Cor do cabelo: Pretos - Altura: 1.62
Tem Deficiência? Não Apurado - Endereço Residencial: R YOLANDA, 178
N MAIRINQUE - MAIRINQUE - SP - Telefones: (11)97484-5009 - Outros
(Celular)

Testemunha:

- PRISCILA GRUGEL DA SILVA LOYOLA - Presente ao plantão - RG: 34093602-SP
emitido em 27/11/2013 - Exibiu o RG original: Não
Pai: JOSE ONESIMO DA SILVA - Mãe: HELENICE GRUGEL DA SILVA
Natural de: ANDRELANDIA -MG - Nacionalidade: BRASILEIRA - Sexo: Feminino
Nascimento: 07/04/1984 34 anos - Estado civil: Casado
Profissão: POLICIAL MILITAR - Instrução: 2 Grau completo
CPF: 32944591819 - Advogado Presente no Plantão: Não

DEL.POL.SÃO ROQUE

www.policiacivil.sp.gov.br

Endereço da delegacia : RUA QUININO CAPUZZO, 0 - S/N, VILA AGUIAR-S.ROQUE-SP. CEP: 18130-245
Telefone: (11)4712-2211



Pâmela Samparo Gomes
Escrevente Substituto



SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE SÃO PAULO



Dependência: DEL.POL.SÃO ROQUE
Boletim No.: 1918/2018

INICIADO:30/06/2018 23:40e EMITIDO: 01/07/2018 01:11

FOLHA:2

1ª Via

KMLROSCBDLEEGPYa

Pessoa Relacionada: Vítima - ANTONIO DOS SANTOS RIBEIRO

Condutor:

- ALESSANDRO MARIANO KUWABARA - Presente ao plantão - RG: 29710080-SP emitido em 11/07/2007 - Exibiu o RG original: Não - Pai: SUMIO KUWABARA Mãe: MARIA EUNICE MARIANO - Natural de: CARAPICUIBA -SP Nacionalidade: BRASILEIRA - Sexo: Masculino - Nascimento: 24/01/1978 40 anos - Estado civil: Solteiro - Profissão: POLICIAL MILITAR Instrução: 2 Grau completo - CPF: 27711824831 Advogado Presente no Plantão: Não - Endereço Comercial: SP 280 KM 25, 25 BARUERI - SP - Telefones: (11)2078-0410 (Comercial)

Veículos:

- Placa: EHI6924 - Cidade: MAIRINQUE - UF: SP - Chassis: 9C2JC4110AR082019 RENAVAL: 257839160 - Marca/Modelo: HONDA/CG 125 FAN KS - Tipo: MOTOCICLO Ano fabricação: 2010 - Ano modelo: 2010 - Cor: Preta Combustível: Gasolina - Proprietário: HIDEAKI HORIMOTO Ocorrência: Apreendido - Local: Via Pública - Segurado: Ignorado Pessoa relacionada: FABIO AKIHIKO HORIMOTO

IMPORTANTE:

Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no art.2ª, da Lei n.6.194/74 (DPVAT), compreendem as indenizações por morte, por invalidez permanente, total ou parcial, e por despesas de assistência médica e suplementares.

O pagamento será feito diretamente é vítima pela seguradora consorciada, ou na forma do art.792, do Código Civil, no prazo de 03 (três) anos, a partir da data do acidente.

O pagamento da indenização será efetuado mediante simples prova do acidente e do dano decorrente, independentemente da existência de culpa, haja ou não resseguro, abolida qualquer franquia de responsabilidade do segurado, com o pagamento no prazo de 30 (trinta) dias da apresentação dos seguintes documentos:

- I- Certificado de óbito, registro da ocorrência no órgão policial competente e a prova de qualidade de beneficiário no caso de morte;
- II- Prova das despesas efetuadas pela vítima com o seu atendimento por hospital, ambulatório ou médico assistente e registro da ocorrência no órgão policial competente é no caso de danos pessoais.

Para tirar dúvidas e mais esclarecimentos, acesse www.dpvatseguro.com.br, ou pelo telefone 0800-0221204.

Histórico:

Comparece nesta Distrital, os policiais militares supra qualificados, noticiando que foram acionados para atendimento de acidente de transito com vítima. Chegando no local fatídico se depararam com a vítima Antonio dos Santos Ribeiro caído na via de rolamento já sem vida e a vítima Fabio Akihiko Horimoto sendo socorrido ao PS de Araçariquama pela unidade se resgate do SAMU da mesma urbe. Após

DEL.POL.SÃO ROQUE

Endereço da delegacia : RUA QUININO CAPUZZO, 0 - S/N, VILA AGUIAR, S. ROQUE-SP. CEP: 18130-245
Telefone: (11)4712-2211

Pâmela Sampaio Gomes
Escrevente Substituto





SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE SÃO PAULO



Dependência: DEL.POL.SÃO ROQUE
Boletim No.: 1918/2018

INICIADO:30/06/2018 23:40e EMITIDO: 01/07/2018 01:11

FOLHA:3

1ª Via

KMLROSCBDLEEGPYa

contato com o nosocômio, os milicianos foram informados que Fabio veio a óbito devidos aos ferimentos sofridos no acidente. Segundo consta, Fabio conduzia a motocicleta de placas EHI-6924 pela Rodovia Castelo Branco quando atingiu Antonio dos Santos Ribeiro na faixa da esquerda da via. Após a colisão o motociclista sofreu uma queda sendo lançado ao acostamento da via, já Antonio permaneceu na via de rolamento sendo atropelado por outros veículos que vinham logo em seguida. Nenhum dos veículos envolvidos no atropelamento posterior pararam para prestar socorro, não sendo possível até o momento, identifica-los. Foi realizado pericia técnica no local e o corpo da vitima Antonio foi recolhido pela empresa de Serviço Funerário de Araçariguama. A motocicleta foi apreendida e encaminhada para o pátio do Samuel. Expedido requisição de exame necroscópico ao IML de Sorocaba. Nada mais.

Exames requisitados: IC-IML
Solução:

APRECIÇÃO DO DELEGADO TITULAR

DELEGACIA DE POLICIA DE SÃO ROQUE

CÓPIA

Assinatura Original

DELEGADO DE POLICIA

ALEXANDER FACCHINETTE PAES
ESCRIVÃO DE POLÍCIA



Pâmela Sampaio Gomes
Escrevente Substituto

EM BRANCO

EM BRANCO

DEL.POL.SÃO ROQUE

www.policiacivil.sp.gov.br

Endereço da delegacia : RUA QUININO CAPUZZO, 0 - S/N, VILA AGUIAR-S.ROQUE-SP. CEP: 18130-245

Telefone: (11)4712-2211

EM BRANCO



SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
SUPERINTENDÊNCIA DA POLÍCIA TÉCNICO-CIENTÍFICA
INSTITUTO MÉDICO-LEGAL



Dados da Origem:

PROTOCOLO ICD: 511/18
BO: 1918/2018
REQUISITANTE: DEL. POL. S.ROQUE



Identificação do Laudo:

NPM Sorocaba
LAUDO PERICIAL
234928/2018

Dados da Ocorrência:

NATUREZA: NECROSCÓPICO
LOCAL DO EXAME: Rua Silvío Campolim, 545 - Sorocaba - SP
DATA DO EXAME: 01/07/2018
ENVOLVIDO(S): N/C

Destinatário:

DEL. POL. S.ROQUE

2ª VIA
Atesto a validade deste documento, cuja cópia foi extraída a partir de documento eletrônico digitalmente certificado e propriedade da Superintendência da Polícia Técnico-Científica.
1ª VIA EMITIDA EM 01/07/2018

Identificação do(a) Periciado(a):

FABIO AKIHIRO HORIMOTO

Dr. Marcos Equavio Romão
Médico Legista
CRM 191.733

MÉDICO(A) LEGISTA: Tulio Vasconcellos Barbosa

Tulio Vasconcellos Barbosa - CRM: 93184
MÉDICO (A) LEGISTA

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE NOS TERMOS DA MP Nº 2.200-2/2001 DE 24/08/2001
CONFORME IMPRESSÃO À MARGEM DIREITA

234928/2018

Rua Silvío Campolim, 545 - Sorocaba - SP
Telefone: +55(15) 3222-0775 - www.policiacientifica.sp.gov.br



DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR TULIO VASCONCELLOS BARBOSA - CRM: 93184 - DATA DE 06/07/2018 PARA MAIORES INFORMAÇÕES SOBRE A AUTENTICIDADE DESTES LAUDOS E DE SUA ASSINATURA DIGITAL ACESSAR O SITE WWW.POLICIACIENTIFICA.SP.GOV.BR/LAUDOS/DIGITAL ESSE DOCUMENTO É CÓPIA DO ORIGINAL E FOI GERADO EM UNIDADE DA SUPERINTENDÊNCIA DA POLÍCIA TÉCNICO-CIENTÍFICA DO ESTADO DE SÃO PAULO, EM 22/08/2018 15:06:00 PELO ID 708.

Pâmela Sampaio Gomes
Escrivente Substituto



SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
SUPERINTENDÊNCIA DA POLÍCIA TÉCNICO-CIENTÍFICA
INSTITUTO MÉDICO-LEGAL



São Paulo, NPM Sorocaba

01/07/2018 17:54:23

Lauda necroscópica N° 234928/2018-GDL

Número do Protocolo (ICD): 511/18

Identificação: FABIO AKIHIRO HORIMOTO

Foi examinado/a nesta data, atendendo a solicitação da autoridade que registrou o fato através do/a BO - 1918/2018 da/o DEL. POL. S.ROQUE. Nome do pai informado: HIDEAKI HORIMOTO. Nome da mãe informado: EMASAE HORIMOTO, sexo MASCULINO, nascido/a em 05/06/1974 com idade de 44 ANOS, natural de/o NÃO INFORMADO, residente à NÃO INFORMADO, complemento: NÃO INFORMADO, bairro NÃO INFORMADO, portador/a do RG: 23011893.

Quesitos:

Primeiro - houve morte?

Segundo - qual a causa?

Terceiro - qual a natureza do agente, instrumento ou meio que a produziu?

Quarto - foi produzida por meio de veneno, fogo, explosivo, asfixia, tortura ou outro meio insidioso ou cruel?

Histórico:

Conforme BO em Epígrafe e solicitação de autoridade policial procedo o Exame Necroscópico Direto em Vítima de Morte Violenta (Acidente de Trânsito). Vítima de Morte Violenta (Acidente de Trânsito) encaminhada ao IML, após ser submetida a Técnicas de Tanatopraxia (Formolização). Exame realizado em: 01/07/2018 às 13:00

Descrição:

Realidade da morte:

O diagnóstico da morte está caracterizado pelos seguintes fenômenos cadavéricos abióticos imediatos e/ou consecutivos, parada cardiocirculatória, parada respiratória, insensibilidade

Rigidez cadavérica: generalizada

Hipóstases/livores cadavéricos: fixas, dorsais

Vestes:

No momento do presente exame, o cadáver apresentava-se despido

Dados antropométricos:

Necropsiei um cadáver de adulto, do sexo masculino, de cor amarela, de 44 anos, medindo 165m de comprimento, com peso estimado de 75Kg, olhos com íris de cor castanha, dentes conservados, cabelos curtos, de cor preta, barba e bigode ausentes.

Exame externo:

- Lácero Contuso : Coxa Direita (12 cm) e Supercílio Esquerdo (4,0 cm) ;
- Escoriações : Zigomático Esquerda, Dorso da mão e antebraço esquerda;
- Assimetria Coxa Esquerda
- Solução de Continuidade (Acesso de Tanatopraxia) : Femural à Direita (Suturada) e Epigástrica (Suturada)



Escritório Substituto

DATA DA CONCLUSÃO: 06/07/2018

VIA
Assinatura digital do documento, cuja validade jurídica e perigo de documento eletrônico digitalizado no IML, e no site www.policiacientifica.sp.gov.br/laudo-digital
Polícia Técnico-Científica
Página 1 de 2
VIA DIGITAL EM 01/07/2018

Dr. Marcelo Eduardo Barzani
Médico Legista
CRM 10.6733

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR TULLIO VASCONCELLOS BARBOSA - CRM: 93184 NA DATA DE 06/07/2018. PARA MAIORES INFORMAÇÕES SOBRE A AUTENTICIDADE DESTA LAUDO E DE SUA ASSINATURA DIGITAL ACESSO O SITE WWW.POLICIACIENTIFICA.SP.GOV.BR/LAUDO-DIGITAL
ESSE DOCUMENTO É COPIA DO ORIGINAL E FOI GERADO EM UNIDADE DA SUPERINTENDÊNCIA DA POLÍCIA TÉCNICO-CIENTÍFICA DO ESTADO DE SÃO PAULO, EM 22/08/2018 15:06:00 PELO ID 708.



SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
SUPERINTENDÊNCIA DA POLÍCIA TÉCNICO-CIENTÍFICA
INSTITUTO MÉDICO-LEGAL



São Paulo, NPM Sorocaba

01/07/2018 17:54:23

Laudo necroscópico Nº 234928/2018-GDL

Número do Protocolo (ICD): 511/18

Abertura das cavidades / Exame interno:

Procedi o exame interno do cadáver, com a abertura das cavidades através do emprego dos seguintes métodos. No segmento céfalico incisão bimaatóide vertical, rebatendo os retalhos de couro cabeludo e expondo a cavidade crâniana pelo método de Griesinger, notamos: No tórax e abdome através de incisão esterno-púbica afastando os retalhos de pele e retirando o plastrão condro-esternal, notamos: **CRÂNIO:** Fratura Base de Crânio. Hemorragia Intra-Craniana Difusa ; **TÓRAX:** sem lesões de interesse médico-legal ; **ABDOMEN:** sem lesões de interesse médico-legal **MEMBROS:** Fratura de Fêmur Esquerdo.

Exames complementares: Dosagem Alcoólica - Nº Lacre(s): 578363; Toxicológico - Nº Lacre (s): 578363

Discussão e conclusão:

- 1- Cadáver Qualificado, aguardando legitimação dactiloscópica ;
 - 2-Colhido sangue para exame toxicológico cujo resultado seguirá em laudo complementar;
- Baseado nos fenômenos cadavéricos consecutivos e/ou transformativos descritos anteriormente, estima-se que o tempo de morte é de compatível ao momento em que se iniciou a necrópsia.

Assim sendo, examinamos um cadáver que nos foi apresentado como sendo FABIO AKIHIRO HORIMOTO cuja causa mortis, baseando-se nos achados, ocorreu por traumatismo craniencefálico em decorrência dos ferimentos recebidos

Resposta aos quesitos:

- 1º SIM , morte violenta
- 2º Traumatismo craniencefálico
- 3º Agente Contundente
- 4º Não temos elementos no presente exame.

Declaração de óbito nº: 266673589.

Tulio Vasconcellos Barbosa - CRM: 93184
MÉDICO (A) LEGISTA

A natureza jurídica da morte será esclarecida oportunamente pela autoridade competente.

Atente a validade deste documento, cujo conteúdo foi transmitido e protocolado eletronicamente digitalmente e autenticado e de propriedade da Superintendência de Polícia Técnico-Científica.

13/07/2018

Dr. Marcos Eduardo Damiani
Médico Legista
CRM 181.713

Tribunal de Justiça do Estado de São Paulo
Autentica e protocola eletronicamente
em 01/07/2018 às 17:54:23
com o nº 234928/2018-GDL



Pâmela Sampaio Gomes
Escrevente Substituto

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR TULIO VASCONCELLOS BARBOSA - CRM: 93184 - NA DATA DE 06/07/2018 - PARA MAIORES INFORMAÇÕES SOBRE A AUTENTICIDADE DESTES LAUDOS E DE SUA ASSINATURA DIGITAL ACESSO O SITE WWW.POLICIACIENTIFICA.SP.GOV.BR/LAUDO-DIGITAL. ESSE DOCUMENTO É CÓPIA DO ORIGINAL E FOI GERADO EM UNIDADE DA SUPERINTENDÊNCIA DA POLÍCIA TÉCNICO-CIENTÍFICA DO ESTADO DE SÃO PAULO, EM 22/08/2018 15:06:00 PELO ID 708.

MUNICIPIO DE SANTANA DE PARNAIBA

0050 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ATENÇÃO HOSPITALAR
0001 - DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO - SAUDE
0263 - BASE OPERACIONAL DE URGENCIA E EMERGENCIA

MOTORISTA

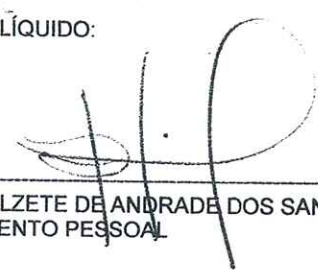
SANTANA DE PARNAIBA, 11 de julho de 2018

FABIO AKIHIKO HORIMOTO

23813

Discriminamos, abaixo, as verbas que V.Sa. faz jus, tendo em vista sua exoneração conforme Portaria nº 2551 retroagindo seus efeitos desde 30.06.2018 (data do óbito) PIS 12503049658 admitido em 01/09/2011 desligado 01/07/2018 Salario Base 1.287,71 CTPS 75454/00175.

Evento	Descrição	Ref.	Vencimentos	Descontos
072	DIFERENCA MES ANTERIOR	30/30	451,63	
453	13.SALARIO	6/12	925,46	
456	FERIAS PROPORCIONAIS	10/12	1.542,43	
457	1/3 S/ FERIAS INDENIZADAS	10/30	514,14	
464	LICENÇA PREMIO - RESCISÃO	12/12	3.863,13	
603	ADIANTAMENTO 13. SALARIO PAGO			925,46
669	CONSIGNADO - BANCO REAL	30/30		2.189,04
951	CAIXA DE PREVIDENCIA	11,00%		49,68
952	CAIXA DE PREVIDENCIA - 13.SALARIO	11,00%		101,80
	TOTAL:		7.296,79	3.265,98
	LÍQUIDO:			4.030,81


ADRIANA SILZETE DE ANDRADE DOS SANTOS
DEPARTAMENTO PESSOAL

Recebi de MUNICIPIO DE SANTANA DE PARNAIBA - SP a importância de quatro mil e trinta reais e oitenta e um centavos referente a direitos remuneratórios de exoneração.

SANTANA DE PARNAIBA, 30 de julho de 2018

FABIO AKIHIKO HORIMOTO



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE CASAMENTO

NOMES

FÁBIO AKIHIKO HORIMOTO	CPF	198.106.588-18
VANESSA DONIZETI DOS SANTOS	CPF	294.556.318-57

MATRÍCULA

145573 01 55 2004 2 00070 125 0007469 10

Nomes completos de solteiro, datas de nascimento, naturalidade, nacionalidade e filiações dos cônjuges
FÁBIO AKIHIKO HORIMOTO, nascido no dia 05 de junho de 1974, em São Paulo-SP, brasileiro, filho de HIDEAKI HORIMOTO e EMASSAE HORIMOTO.
VANESSA DONIZETI DOS SANTOS, nascida no dia 22 de setembro de 1979, em São Roque-SP, brasileira, filha de CLOVIS DONIZETI DOS SANTOS e AURORA RODRIGUES DOS SANTOS.

DATA DO REGISTRO DO CASAMENTO (POR EXTENSO) **DEZESSEIS DE JULHO DE DOIS MIL E QUATRO**

DIA	MÊS	ANO
16	07	2004

REGIME DE BENS DO CASAMENTO
COMUNHÃO PARCIAL DE BENS.

NOME QUE CADA UM DOS CONJUGES PASSOU A UTILIZAR (QUANDO HOUVER ALTERAÇÃO)
VANESSA SANTOS HORIMOTO.
 O nubente conservou o mesmo nome.

AVERBAÇÕES / ANOTAÇÕES À ACRESCER
ÓBITO. Aos 02/07/2018, no lv. C-33, fls. 193, T. 7824 no Registro Civil de Mairinque-SP, foi lavrado o registro de óbito de FÁBIO AKIHIKO HORIMOTO, ocorrido em 30/06/2018, em Araçariquama-SP.

ANOTAÇÕES DE CADASTRO

CEP Residencial Noivo	18120-000	Grupo Sanguíneo Noivo	N/C
CEP Residencial Noiva	18120-000	Grupo Sanguíneo Noiva	N/C

As anotações de cadastro acima não dispensam a parte interessada da apresentação do documento original, quando exigido pelo órgão solicitante ou quando necessário para identificação de seu portador.

Oficial de Registro Civil das Pessoas Naturais e de Interdições e Tutelas da Sede

Marcelo Paula de Almeida
 Mairinque / SP
 Rua Rinaldo Mori, 270, Vila Sorocabana
 Telefone: 11- 47182141
 E-mail: atendimento@rimairinque.com

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou Fé.
 Mairinque/SP, 03 de julho de 2018.

GABRIELA TAVARES SARAIVA
 ESCRIVENTE AUTORIZADA

Emolumentos: 38,43, Ipésp: 7,68, ISS: 1,92,
 Total: 48,03



Pâmela Sampaio Gomes
 Escrevente Substituto

14557-3 - AA 000012304

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1431075544

NOME: VANESSA SANTOS HORIMOTO
DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF: 33204446 SSP/SP
CPF: 294.556.318-57 DATA NASCIMENTO: 22/09/1979
FILIAÇÃO: CLOVIS DONIZETI DOS SANTOS
AURORA RODRIGUES DOS SANTOS
PERMISSÃO: ACC. CAT. HAB.: B
Nº REGISTRO: 01984899070 VALIDADE: 07/03/2022 Nº HABILITAÇÃO: 16/08/2001

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL: MAIRINQUE, SP DATA EMISSÃO: 09/03/2017

85650117009
SP846853230
ASSINATURA DO EMISSOR

SÃO PAULO



Notas e Proibido de Manuseio
AUTENTICAÇÃO
qual comere reprodutivas extraida
do original do que doula.

Pâmela Sampaio Gomes
Escrevente Substituto

EM BRANCO

PROIBIDO PLASTIFICAR
1431075544

EM BRANCO

EM BRANCO

EM BRANCO

EM BRANCO

EM BRANCO

EM BRANCO

Cadastro do Assinante

Telefônica Brasil S/A
 Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376,
 Ed. Eco Berrini
 Cidade Monótes
 CEP: 04571-936 - São Paulo - SP
 CNPJ: 02.558.157/0001-62
 Insc. Est. 108363949112
 http://www.vivo.com.br

Nome: VANESSA SANTOS HORIMOTO
 Endereço: RUA YOLANDA 178 CENTRO - 18120-000 - MAIRINQUE / SP
 Código do cliente: 8999 6009 0984 DV: 0
 Mês de referência: Agosto/2018
 Número da fatura: 0660548657-0 Tipo de cliente: Residencial
 Número do telefone: 1147181863
 Data de emissão: 01/08/2018
 Estado de instalação: São Paulo

15/08/2018
109,02

Descrição da sua fatura

RESUMO	VALOR (R\$)
Plano Contratado / Serviços Mensais	
Internet	
Vivo Internet 2 Mbps - Isento de ICMS (093)	
Telefone	39,90
Ilimitado Fixo Local - Franquia Mensal (077)	7,00
Ilimitado Fixo Local - Assinatura Mensal (077)	22,99
Total	69,89
Ligações	
Ligações Locais Excedentes	
Ligações Nacionais de Longa Distância	0,00
Ligações Locais para Celular (VC1)	17,07
Ligações Nacionais de Longa Distância para Celular (VC2/VC3)	9,71
Total	12,90
Serviços Eventuais	
Isenção de Cob. por Interrupção por Erro do Serviço	
Encargos (Juros/Multa)	-1,72
Total	1,17
TOTAL GERADO A PAGAR	109,02

Histórico de consumo

Total utilizado em min seg
 das faturas com vencimento em:

Tipo de Ligação	Julho	Agosto
Minutos Locais Utilizados	0 19:30	18:30
Lig. Nac Longa Distância	0 16:24	26:18
Lig. Locais Celular (VC1)	0 14:42	24:12
Lig. Nac LDN VC2/VC3	0 0:30	12:54

Autenticação de Notas e de Títulos de Mairinque
AUTENTICAÇÃO
 Autêntico a presente cópia reprográfica conforme original
 a mim apresentado, do que dou fé.
 23 AGO 2018
 Mairinque.



Pâmela Sampaio Gomes
 Escrevente Substituto

A presente cópia é parte de um documento

Serviço de Atendimento ao Consumidor (SAC).

Telefonia fixa e internet: 103 15.
 Para TV por assinatura: 106 15.
 Pessoas com necessidades especiais
 de fala/audição, ligue 142.
 Para saber qual a loja Vivo
 mais perto de você acesse
www.vivo.com.br

O relatório detalhado está disponível
 em www.vivo.com.br/meuvivo
 e pode ser solicitado impresso,
 de forma permanente ou não.

Mensagem para você

Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos órgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. O ressarcimento por inoperância é realizado em conformidade com as Resoluções: Para STFC artigo 32º da Resolução Anatel nº 426/2005; para SCM artigo 46º da Resolução Anatel nº 614/2013 e para TV artigo 6º da Resolução 488/2007. Central de Atendimento Anatel: 1331 (Geral), 1332 (Deficientes Auditivos) e www.anatel.gov.br. Recurso do atendimento VIVO, ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para pessoas com necessidades especiais de fala/audição.

(093) PSABL/038/POS/SCM (077) PA266-limitado Fixo Local

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica

Nome do Cliente VANESSA SANTOS HORIMOTO			Sr. Caixa, favor não receber pagamento parcial.	
Código do cliente 8999 6009 0984	Código para Cadastramento de Débito Automático 899960090984-0	Número da Fatura 0660548657-0	Data de Vencimento 15/08/2018	Valor a Pagar (R\$) 109,02





Vida e
Previdência

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO / CRÉDITO
DE INDENIZAÇÃO DE SINISTRO

N° do Sinistro: _____

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

Eu Vanessa Santos Moreira
, portador do R.G. n° 33.204446-4, expedido por SSP IP, na data 10/05/2017, e
C.P.F. n° 29455631857 - _____, CNPJ n° _____ na
qualidade de beneficiário (a) do valor referente a indenização do seguro de _____, Autorizo a Seguradora
_____ a efetuar o respectivo pagamento / crédito, de acordo com a forma

abaixo indicada :

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

FORMA DE PAGAMENTO / CRÉDITO					
<input checked="" type="checkbox"/> CRÉDITO EM CONTA CORRENTE	BANCO (NÚMERO) <u>104</u>	N° AGÊNCIA <u>0800</u>	DÍGITO	N° DA CONTA CORRENTE <u>00003932</u>	DÍGITO <u>0</u>
<input type="checkbox"/> CRÉDITO EM CONTA POUPANÇA	BANCO (NÚMERO)	N° AGÊNCIA	DÍGITO	N° DA CONTA CORRENTE	DÍGITO

Declaro que a conta acima mencionada é de minha titularidade.

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

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

Vanessa Santos Moreira 24/08/2018
LOCAL E DATA

Vanessa Santos Moreira
ASSINATURA DO FAVORECIDO(A) / BENEFICIÁRIO(A)
(Assinar igual ao RG - Não precisa reconhecer firma)

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



CAIXA

CONTA CORRENTE



603689 0010 45776 0478

VANESSA SANTOS HORIMOTO



0800 001 00003932-0 05/21

débito

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

1254-2



POLEGAR DIREITO



78534C6D

Fernando Y. S. Horimoto

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

NÃO PLASTIFICAR

REGISTRO CEBRAL 58.993.560-4 1 via DATA DE EMISSÃO 21/08/2014

NOME FERNANDO YOSHIMI SANTOS HORIMOTO

FILIAÇÃO FABIO AKIO HORIMOTO
VANESSA SANTOS HORIMOTO

PAIS DE ORIGEM MAIRINQUE - SP

DATA DE MAIORIDADE 09/05/2000

TIPO DE REGISTRO MAIRINQUE-SP MAIRINQUE CN:LV.A096/FLSº259/Nº20944

CPF 349639738/12

Roberto Avino
Delegado de Polícia Delegado HIRGO SSP SP
ASSINATURA DO DIRETOR
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83



VÁLIDO SOMENTE COM O SELO DE AUTENTICAÇÃO
VALOR RECEBIDO PELA AUTENTICAÇÃO POR USO ÚNICO

23 AGO 2018



Pâmela Sampaio Gomes
Escrevente Substituto

EM BRANCO

EM BRANCO

EM BRANCO

EM BRANCO

EM BRANCO

EM BRANCO

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de Inscrição

349.639.738-12

Nome

FERNANDO YOSHIMI SANTOS HORIMOTO

Nascimento

09/05/2000



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

Validade
NOV/2003

BANCO DO BRASIL



Colégio Notarial do Brasil
123349
AUTENTICAÇÃO
0655 AA 0682194

VALIDO SOMENTE COM O SELLO DE AUTENTICAÇÃO
VALIDO RECEBIDO PELA AUTENTICAÇÃO POR SEU USO

23 JUN 2018

SELOS
POSSUEM

Pâmela Sampaio Gomes
Escrevente Substituto

EM BRANCO

EM BRANCO

EM BRANCO

EM BRANCO

EM BRANCO

EM BRANCO



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME:
FERNANDO YOSHIMI SANTOS HORIMOTO

MATRÍCULA:
123349.01.55.2000.1.00096.259.0020944-94

DATA DO NASCIMENTO POR EXTENSO

nove de maio de dois mil

DIA

09

MÊS

05

ANO

2000

HORA

13:15

MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

Mairinque - SP

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO LOCAL NASCITO

MAIRINQUE - SP

SEXO
Não consta masculino

FILIAÇÃO

PAI: FABIO AKIHIKO HORIMOTO
MÃE: VANESSA SANTOS HORIMOTO

AVÓS

Paternos: HIDEAKI HORIMOTO e EMASAE HORIMOTO. Maternos: CLÁVIS DONIZETI DOS SANTOS e AURORA RODRIGUES DOS SANTOS.

GÊMEOS

não

NOME E MATRÍCULA DO GÊMEO

NÃO É GEMELAR.

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

vinte e cinco de maio de dois mil

NO DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO

Não consta.

OBSERVAÇÕES AVERBAÇÕES

Nasceu na Beneficência Hospitalar.

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Mairinque, 23 de julho de 2010.

Maira Fernanda da Silva Pinto
Maira Fernanda da Silva Pinto
Escrevente Autorizada

SEM GNIS
Dig: Maira e conf.

Oficial de Registro Civil das Pessoas Naturais e Tabelião de Notas do Município e Comarca de Mairinque Estado de São Paulo Rua Antonio Zecchi, nº 105 - Centro CEP: 18120-000 Fone: (11) 4718-2479 Jeanita Rosário Gonzales Pinheiro Oficial

Pâmela Sampaio Gomes
Escrevente Substituto



12334-9 - AA 000003987



12334-9-003001-004000-0114



Vida e
Previdência

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO / CRÉDITO
DE INDENIZAÇÃO DE SINISTRO

Nº do Sinistro: _____

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

Eu Fernando Yoshimi Santos Mourato
, portador do R.G. nº 58993 560-4, expedido por SSP/SP, na data 21/08/2014, e
C.P.F. nº 349639738 - 12, CNPJ nº _____ na
qualidade de beneficiário (a) do valor referente a indenização do seguro de _____, Autorizo a Seguradora

abaixo indicada :

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

FORMA DE PAGAMENTO / CRÉDITO					
<input type="checkbox"/> CRÉDITO EM CONTA CORRENTE	BANCO (NÚMERO)	Nº AGÊNCIA	DIGITO	Nº DA CONTA CORRENTE	DIGITO
<input checked="" type="checkbox"/> CRÉDITO EM CONTA POUPANÇA	BANCO (NÚMERO) <u>104</u>	Nº AGÊNCIA <u>2178</u>	DIGITO	Nº DA CONTA CORRENTE <u>00006034</u>	DIGITO <u>4</u>

Declaro que a conta acima mencionada é de minha titularidade.

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

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

Antonio do Carmo 24/08/2018
LOCAL E DATA

[Assinatura]
ASSINATURA DO FAVORECIDO(A) / BENEFICIÁRIO(A)
(Assinar igual ao RG - Não precisa reconhecer firma)

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



CAIXA

POUPANÇA

603689 0010 17202 3574

FERNANDO Y S HORIMOTO
2178 013 00006034-4 03/17





POLEGO DIGITAL



6C325655

Giovana M.S. Horimoto

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

NÃO PLASTIFICAR

REGISTRO GERAL 58.952.031-3 1 via DATA DE EXPEDIÇÃO 08/08/2014

NOME GIOVANA MAYUMI SANTOS HORIMOTO

FILIAÇÃO FÁBIO AKIHIRO HORIMOTO
VANESSA SANTOS HORIMOTO

NATURALIDADE S.ROQUE - SP

DATA DE NASCIMENTO 20/10/2004

DOC ORIGEM SÃO ROQUE-SP MAIRINQUE CN:LV.A103/FLS.229V/Nº25069

CPF 433319768/65

Roberto Avino

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



VÁLIDO SOMENTE COM O Selo de Autenticação
VALOR RECEBIDO PELA AUTENTICAÇÃO R\$ 0,82

23 AGO 2014

Pâmela Sampaio Gomes
Escrevente Substituto

EM BRANCO

EM BRANCO

EM BRANCO

EM BRANCO

EM BRANCO

EM BRANCO



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Receita Federal

CPF

CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Número de Inscrição

433.319.768-65

Nome
GIOVANA MAYUMI SANTOS HORIMOTO

Nascimento
20/10/2004



ABnote-BRASIL 32897 09/10

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

Emissão
SET/2010

BANCO DO BRASIL



23 AGO 2010
VALIDO SOMENTE COM O SELLO DE AUTENTICACAO
VALIDO RECEBIDO PELA AUTENTICACAO DA OREMI/UFES

Pâmela Sampaio Gomes
Escrevente Substituto

EM BRANCO

EM BRANCO

EM BRANCO

EM BRANCO

EM BRANCO

EM BRANCO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
OFICIAL DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E
TABELIÃO DE NOTAS DE MAIRINQUE
COMARCA DE SÃO ROQUE - ESTADO DE SÃO PAULO

Joanita Rosário Gonzalez Pinheiro
Oficial Tabeliã

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

CERTIFICO que, às folhas 229-V, do livro A nº 103 de Registro de Nascimento, sob nº de ordem 25.069, foi lavrado o assento de **GIOVANA MAYUMI SANTOS HORIMOTO**, do sexo feminino, nascida no dia vinte de outubro de dois mil e quatro (20/10/2004), às nove horas e seis minutos, no Hospital da Unimed, em São Roque, Estado de São Paulo, filha de **FÁBIO AKIHIKO HORIMOTO**, balconista, natural de São Paulo, Estado de São Paulo e de **VANESSA SANTOS HORIMOTO**, do lar, natural de São Roque, Estado de São Paulo, com vinte e cinco anos de idade, sendo avós paternos **Hideaki Horimoto e Emassae Horimoto** e avós maternos **Clovis Donizeti dos Santos e Aurora Rodrigues dos Santos**. Foram declarantes os genitores.

Registro lavrado no dia 22 de outubro de 2004.

Observações:

O referido é verdade e dou fé.
Mairinque, 22 de outubro de 2004.

Bel. Joaquim Pinheiro Lima
Oficial Substituto

Oficial de Registro Civil das
Pessoas Naturais e Tabelião
de Notas do Município de
Mairinque - SP
Bel. Joaquim Pinheiro Lima
Oficial e Tabelião Substituto
Rua Antonio Zecchi, 105
FONE: 4718-2766

Pâmela Sampaio Gomes
Escrevente Substituto

Tabelionato de Notas e Protocolo de Mairinque - SP
AUTENTICAÇÃO
Autentico e presente cópia desta servente a qual contém um representado, do qual...

23 AGO 2004
VALOR SOBLENTE: R\$ 0,00
PAGAMENTO RECEBIDO PELA AUTENTICAÇÃO
Colegio Notarial do Brasil
Estado de São Paulo
123349
AUTENTICAÇÃO
0551A A 0682202

ISENTO DE SELOS
E EMOLUMENTOS
de acordo com a Lei.

Rua Antonio Zecchi, 105 - Centro - Mairinque/SP - CEP: 18120-000 - Fone/Fax: (11) 4718-2766 - e-mail: pinheiromk@uol.com.br



0247G - AA 002798

VALIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL SEM HONDIAS E OBRASURAS



Vida e
Previdência

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO / CRÉDITO
DE INDENIZAÇÃO DE SINISTRO

Nº do Sinistro: _____

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

Eu Giuvana Mayumi Santos Perimato
, portador do R.G. nº 58 952 031-3, expedido por SSP/SP, na data 08/08/2014, e
C.P.F. nº 433319768165, CNPJ nº _____, na
qualidade de beneficiário (a) do valor referente a indenização do seguro de _____, Autorizo a Seguradora
_____ a efetuar o respectivo pagamento / crédito, de acordo com a forma

abaixo indicada :

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

FORMA DE PAGAMENTO / CRÉDITO

<input type="checkbox"/>	BANCO (NUMERO)	Nº AGÊNCIA	DIGITO	Nº DA CONTA CORRENTE	DIGITO
<input checked="" type="checkbox"/>	104	2178		00006028	0

Declaro que a conta acima mencionada é de minha titularidade.

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

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

Giuvana de Perimato 24/08/2018
LOCAL E DATA

[Assinatura]
ASSINATURA DO FAVORECIDO(A) / BENEFICIÁRIO(A)
(Assinar igual ao RG - Não precisa reconhecer firma)

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



603689 0010 15871 9641

GIOVANA MAYUMI S HORIMOTO

2178 013 00006028-0 02/17



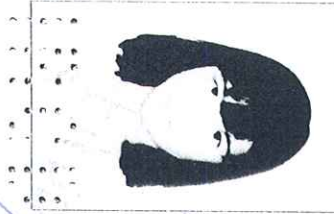
ESTADO DE SÃO PAULO

1254-2

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON DAUMT



POLEGAR DIREITO



NÃO PLASTIFICAR

68636853

YASMIN H. S. HORIMOTO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

REGISTRO GERAL

58.952.151-2

1 via

DATA DE EXPEDIÇÃO

08/08/2014

NOME

YASMIN HIDE MI SANTOS HORIMOTO

FILIAÇÃO

FABIO AKIHIKO HORIMOTO
VANESSA SANTOS HORIMOTO

NATURALIDADE

S.ROQUE - SP

DATA DE NASCIMENTO

11/04/2008

DOC ORIGEM

MAIRINQUE-SP MAIRINQUE CN:LV.A108/FLS.143V/Nº27887

C.P.F.

433317728/60

Roberto Avino
Delegado da Polícia Penal em Itapetininga-SP
ASSINATURA DO DIRETOR
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83



Pâmela Sampaio Gomes
Escrevente Substituto

EM BRANCO

EM BRANCO

EM BRANCO

EM BRANCO

EM BRANCO

EM BRANCO



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Receita Federal

CPF

CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Número de Inscrição

433.317.728-60

Nome
YASMIN HIDE MI SANTOS HORIMOTO

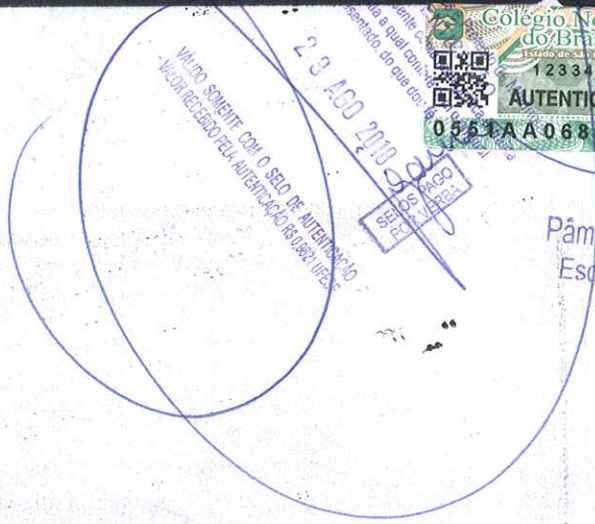
Nascimento
11/04/2008



Arquivo-BRASIL 32897 09/10

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

Emissão
SET/2010



Pâmela Sampaio Gomes
Escrevente Substituto

EM BRANCO

EM BRANCO

EM BRANCO

EM BRANCO

EM BRANCO

EM BRANCO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CARTÓRIO DO REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS, TABELIONATO
DE NOTAS E PROTESTO DE TÍTULOS, LETRAS E DOCUMENTOS
COMARCA DE MAIRINQUE - ESTADO DE SÃO PAULO

Joanita Rosário Gonzalez Pinheiro
Oficial e Tabeliã

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

CERTIFICO que, As folhas 143-V, do livro A nº 108 de Registro de Nascimento, Tomo nº 27.887, foi lavrado o assento de YASMIN HIDE MI SANTOS HORIMOTO, do sexo feminino, nascida no dia onze de abril de dois mil e oito (11/04/2008), às oito horas e vinte minutos, no Hospital de São Roque Mant. BOS, em São Roque, Estado de São Paulo.

Filha de FABIO AKIHIKO HORIMOTO, natural de São Paulo, Estado de São Paulo e de VANESSA SANTOS HORIMOTO, natural de São Roque, Estado de São Paulo.

Sendo avós paternos HIDEAKI HORIMOTO e EMASAE HORIMOTO e avós maternos CLOVIS DONIZETI DOS SANTOS e AURORA RODRIGUES DOS SANTOS.

Foi declarante o genitor.
Observações: D.N.V. n. 42393220
Registro lavrado no dia 14 de abril de 2008.
O referido é verdade e dou fé.
Mairinque, 14 de abril de 2008.

Ludimar Regina dos Santos
Escrevente Autorizada

1ª VIA
ISENTA DE EMOLUMENTOS
LEI 9534/97
Digitada por: LUDIMAR REGINA conf

Oficial de Registro Civil das
Pessoas Naturais e Tabelião
de Notas e Protesto.
Mairinque - SP
Ludimar Regina dos Santos
Escrevente Autorizada
Rua Antonio Zecchi, 106
FONE: 4718-2766



Pâmela Sampaio Gomes
Escrevente Substituto

Rua Antonio Zecchi, 105 - Centro - Mairinque/SP - CEP: 18120-000 - Fone/Fax: (11) 4718-2766 - e-mail: pinheiromk@uol.com.br

0247G-14001-15000-0907

0247G-AA 014986

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL, EXCETO EM ESPANHOLAS E CANTÃO DAS ILHAS



Vida e
Previdência

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO / CRÉDITO
DE INDENIZAÇÃO DE SINISTRO

Nº do Sinistro: _____

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

Eu Yasmin bidemi Gomes Norimato
 , portador do R.G. nº 58.952.151-2, expedido por SSP/SP, na data 08/08/2014, e
 C.P.F. nº 433317728-60, CNPJ nº _____ na
 qualidade de beneficiário (a) do valor referente a indenização do seguro de _____, Autorizo a Seguradora
 _____ a efetuar o respectivo pagamento / crédito, de acordo com a forma

abaixo indicada :

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

FORMA DE PAGAMENTO / CRÉDITO					
	BANCO (NÚMERO)	Nº AGÊNCIA	DÍGITO	Nº DA CONTA CORRENTE	DÍGITO
<input type="checkbox"/> CRÉDITO EM CONTA CORRENTE					
<input checked="" type="checkbox"/> CRÉDITO EM CONTA POUPANÇA	<u>104</u>	<u>2178</u>		<u>00006027</u>	<u>1</u>

Declaro que a conta acima mencionada é de minha titularidade.

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

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

Antonio de Romão 24/08/2018
LOCAL E DATA

[Assinatura]
ASSINATURA DO FAVORECIDO(A) / BENEFICIÁRIO(A)
(Assinar igual ao RG - Não precisa reconhecer firma)

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



CAIXA

POUPANÇA



603689 0010 16287 2857

YASMIN HIDE MI S HORIMOTO

2178 013 00006027-1 02/17

