

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
OFICIAL DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E DE
INTERDIÇÕES E TUTELAS DA SEDE
COMARCA DE RIO CLARO - ESTADO DE SÃO PAULO



Paulo Fernando Pires da Silveira
Oficial

Maurício Pereira Lima
Oficial Substituto

CERTIDÃO DE ÓBITO

CERTIFICO que, no livro C-0128 de registro de óbitos, às fls. 165, sob número 000063747, consta que no dia dois de setembro de dois mil e nove, está registrado o óbito de CARMEM FRANÇA HUNGER BRUNINI, falecida no dia trinta de agosto de dois mil e nove (30/08/2009), às 20 horas e 20 minutos, na Santa Casa, Saúde, Rio Claro, SP, do sexo feminino, profissão aposentada, estado civil casada, com 85 anos de idade, natural de Rio Claro - SP.

Filha de Martinho Hunger Filho e de Carmem França.

O atestado de óbito firmado pela Dra. Patricia M. Beghetti - CRM 56.372, que deu como causa morte: insuficiência respiratória aguda, pneumonia, DPDC (morte natural).

O sepultamento foi realizado no cemitério São João Batista de Rio Claro, SP.

Foi declarante Vera Aparecida Hunger Brunini.

OBSERVAÇÕES: A finada era casada com Fausto Brunini em Rio Claro, SP aos 05/02/1949, não era eleitora, deixou bens a inventariar sem deixar testamento, deixando os seguintes filhos: Carmen, com 57 anos, Vera, com 54 anos e Luiz, com 51 anos. Nada mais consta.

O referido é verdade e dou fé.

Rio Claro, 03 de setembro de 2009.

Certidão digitada por ACMJ

MAURICIO PEREIRA LIMA
OFICIAL SUBSTITUTO

PRIMEIRA VIA - ISENTA DE SELOS E EMOLUMENTOS



Rua 5, nº 540 - Centro - Rio Claro/SP - CEP: 13500-040 - Fone: (19) 3524-5070 - Fax: (19) 3524-5020 - e-mail: crcrioclaro@terra.com.br

1298G-73001-78000-0709



1298G-AA 075538

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL SEM EMENDAS E/OU RASURAS



AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO DE SINISTRO

Nº do Sinistro:

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

Eu Robson Luiz Botelho Falcão, portador do R.G. nº 34.861.052-X, expedido por SSP, data da expedição 25/09/06, C.P.F. nº 303.289.518-97, na qualidade de beneficiário(a) dessa indenização, autorizo a American Life Companhia de Seguros efetuar o respectivo pagamento através de crédito, conforme abaixo indicado:

FORMA DE PAGAMENTO / CRÉDITO					
	BANCO (NÚMERO)	Nº AGÊNCIA	DÍGITO AGÊNCIA	Nº DA CONTA	DÍGITO CONTA
<input checked="" type="checkbox"/> CRÉDITO EM CONTA CORRENTE					
<input type="checkbox"/> CRÉDITO EM CONTA POUPANÇA	<u>033</u>	<u>0059</u>		<u>01037399</u>	<u>6</u>

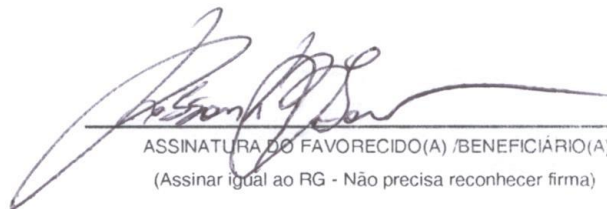
Dados bancários incompletos ou incorretos impedem os bancos de liberarem o pagamento. Verifique cuidadosamente seus dados antes de preencher os campos e evite rasuras.

Declaro que a conta acima mencionada é de minha titularidade.

Uma vez efetuado o pagamento / crédito no valor da indenização do sinistro, de acordo com as informações acima descritas, reconheço o recebimento e dou como quitado o valor da referida indenização.

Rio Claro
18/09/2009

LOCAL E DATA


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.

VGO580B

CIA SEGUROS DO ESTADO DE SAO PAULO

ATUALIZACAO DE CADASTRO DOS SEGURADOS

DATA 05/12/2001

APOLICE : 19300001298 - PREF MUN RIO CLARO

SUBGRUPO: 1 - PREF MUN RIO CLARO

SEGURADO: JEAN FRANCISCO GARCIA

CERTIFICADO : 347944

CLASSIFICAO :

CPF : 115.410.268-88 RG : 19.922.329

DATA NASCIMENTO : 15 / 02 / 71

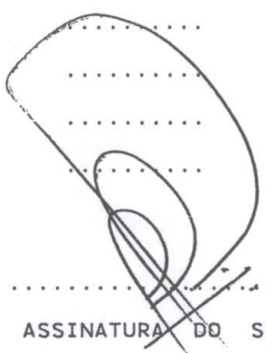
ENDERECO : Rua 14, nº 182 - Consolação

CIDADE : Rio Claro CEP : 13.500-130..

CONJUGE : -.-

DESIGNAR BENEFICIARIO

BENEFICIARIO	PARENTESCO	%
Marlene Bertoncini Garcia	mãe	100%
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....



ASSINATURA DO SEGURADO