



Protocolo de envio de documentos

☒ American Life Cia de Seguros
☐ Nobre Seguradora do Brasil
☐ Alfa Previdencia e Vida

Processo nr.

Estipulante: **SANTOS PECULIO -SINDICATO DOS SERV. PÚBL. MUNICIPAIS DE SANTOS - PECÚLIO**

Segurado **FLAVIO DOS SANTOS SILVANO**

Sinistrado	Causa	Ocorrência	Dt. Aviso
SIRLEI ALMEIDA LIMA SILVANO	MORTE CONJUGE	07/01/2014	21/02/2014

Documentos anexos

DOCUMENTOS ENVIADOS PARA SEGURADORA:

AVISO DE SINISTRO CARIMBADO PELO ESTIPULANTE;
COPIA AUTENTICADA DA CNH DO SEGURADO;
COPIA AUTENTICADA DO CPF DA SINISTRADA SIRLEI ALMEIDA LIMA SILVANO;
COPIA AUTENTICADA DO COMPROVANTE DE ENDEREÇO DO SEGURADO;
COPIA AUTENTICADA DO HOLERITE DO SEGURADO REF. AO MÊS 12/2013;
COPIA AUTENTICADA DA CERTIDÃO DE CASAMENTO DO SEGURADO COM A SINISTRADA;
COPIA AUTENTICADA DA DECLARAÇÃO DE ÓBITO DA SINISTRADA;
COPIA AUTENTICADA DA CERTIDÃO DE ÓBITO DA SINISTRADA;
COPIA AUTENTICADA DO RG COM CPF E COMPROVANTE DE ENDEREÇO DA SINISTRADA.

Processo nr.

Estipulante: **SANTOS PECULIO -SINDICATO DOS SERV. PÚBL. MUNICIPAIS DE SANTOS - PECÚLIO**

Segurado **FLAVIO DOS SANTOS SILVANO**

Sinistrado	Causa	Ocorrência	Dt. Aviso
SIRLEI ALMEIDA LIMA SILVANO	MORTE CONJUGE	07/01/2014	21/02/2014

Documentos anexos

DOCUMENTOS ENVIADOS PARA SEGURADORA:

AVISO DE SINISTRO CARIMBADO PELO ESTIPULANTE;
COPIA AUTENTICADA DA CNH DO SEGURADO;
COPIA AUTENTICADA DO CPF DA SINISTRADA SIRLEI ALMEIDA LIMA SILVANO;
COPIA AUTENTICADA DO COMPROVANTE DE ENDEREÇO DO SEGURADO;
COPIA AUTENTICADA DO HOLERITE DO SEGURADO REF. AO MÊS 12/2013;
COPIA AUTENTICADA DA CERTIDÃO DE CASAMENTO DO SEGURADO COM A SINISTRADA;
COPIA AUTENTICADA DA DECLARAÇÃO DE ÓBITO DA SINISTRADA;
COPIA AUTENTICADA DA CERTIDÃO DE ÓBITO DA SINISTRADA;
COPIA AUTENTICADA DO RG COM CPF E COMPROVANTE DE ENDEREÇO DA SINISTRADA.



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

O SINDICATO DOS SERVIDORES PÚBLICOS MUNICIPAIS DE SANTOS-SINDSERV, vem através deste, encaminhar à V.Sa. As documentações abertura do Sinistro de **Sirlei Almeida Lima Silvano (Flavio dos Santos Silvano)**, falecida em **07/01/2014**, para fins de pagamento Seguro de vida morte cônjuge, conforme abaixo relacionado:

Aviso de sinistro preenchido e assinado pelo Estipulante

Cópia autenticada da certidão de casamento no nome de FLAVIO DOS SANTOS SILVANO com SIRLEI ALMEIDA LIMA SILVANO.

Cópia autenticada da CNH no nome de FLAVIO DOS SANTOS SILVANO

Cópia autenticada do comprovante de residência no nome de FLAVIO DOS SANTOS SILVANO

Holerite do mês de falecimento no nome de FLAVIO DOS SANTOS SILVANO

Cópia autenticada do RG com CPF de SIRLEI ALMEIDA LIMA SILVANO

Cópia autenticada do CPF no nome de SIRLEI ALMEIDA LIMA SILVANO

Declaração de óbito de Sirlei Almeida Lima Silvano

Santos, 17 de Fevereiro de 2014.

VERTCON ADM. CORRETORA SEGUROS LTDA.

Rosigleide Norc.

SINDSERV

Recebido em: 21/02/2014

À
VERTCON SEGUROS
A/C - Rosi



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

O SINDICATO DOS SERVIDORES PÚBLICOS MUNICIPAIS DE SANTOS-SINDSERV, vem através deste, encaminhar à V.Sa. As documentações abertura do Sinistro de **Sirlei Almeida Lima Silvano (Flavio dos Santos Silvano)**, falecida em **07/01/2014**, para fins de pagamento Seguro de vida morte cônjuge, conforme abaixo relacionado:

Aviso de sinistro preenchido e assinado pelo Estipulante

Cópia autenticada da certidão de casamento no nome de FLAVIO DOS SANTOS SILVANO com SIRLEI ALMEIDA LIMA SILVANO.

Cópia autenticada da CNH no nome de FLAVIO DOS SANTOS SILVANO

Cópia autenticada do comprovante de residência no nome de FLAVIO DOS SANTOS SILVANO

Holerite do mês de falecimento no nome de FLAVIO DOS SANTOS SILVANO

Cópia autenticada do RG com CPF de SIRLEI ALMEIDA LIMA SILVANO

Cópia autenticada do CPF no nome de SIRLEI ALMEIDA LIMA SILVANO

Cópia autenticada da Certidão de Óbito de Sirlei Almeida Lima Silvano.

Santos, 17 de Fevereiro de 2014.

SINDICATO DOS SERVIDORES PÚBLICOS MUNICIPAL DE SANTOS

Priscila Silveira
SINDSERV

À
VERTCON SEGUROS
A/C - Rosi

VERTCON ADM. CORRETORA SEGUROS LTDA.

Rosileide Nori

2102 - 2014

**American Life Companhia de Seguros**

Av. Angélica, 2029 - Santa Cecília - São Paulo - SP - CEP 01227-200
Fone: (11) 3258-0022 - Fax: (11) 3231-4446 - CNPJ 67.865.380/0001-27

**AVISO DE SINISTRO
VIDA EM GRUPO E/OU ACIDENTES
PESSOAIS****INFORMAÇÕES DO ESTIPULANTE**

ESTIPULANTE/EMPREGADOR		APÓLICE Nº	
SEGURADO	DATA DE NASCIMENTO	PROFISSÃO	ESTADO CIVIL
SINISTRO DE ☐ MORTE ☐ INVALIDEZ ☐ PROFISSIONAL	CAUSA ☐ NATURAL ☐ DOENÇA ☐ ACIDENTE	DATA ADMISSÃO	ÚLTIMO DIA TRABALHADO
ESTEVE AFASTADO DO TRABALHO NOS ÚLTIMOS 3 ANOS? ☐ SIM ☐ NÃO		- EM CASO AFIRMATIVO INFORME O PERÍODO E MOTIVO	
De ___/___/___ a ___/___/___	- Motivo :		
De ___/___/___ a ___/___/___	- Motivo :		
De ___/___/___ a ___/___/___	- Motivo :		
De ___/___/___ a ___/___/___	- Motivo :		
Estava aposentado? ☐ SIM ☐ NÃO	Desde quando?	- Motivo :	

BENEFICIÁRIOS

NOME	GRAU DE PARENTESCO	ENDEREÇO	IDADE

Santos 17 de fevereiro de 2014
LOCAL E DATA

SINDICATO DOS SERVIDORES PÚBLICOS MUNICIPAL DE SANTOS
Percília Feliciano
CARIMBO E ASSINATURA DO ESTIPULANTE/EMPREGADOR

INFORMAÇÕES DO SEGURADO

SEGURADO	DATA DE NASCIMENTO	PROFISSÃO	TELEFONE
ENDEREÇO	CIDADE		UF
DATA DO ACIDENTE	HORA	LOCAL DO ACIDENTE	

DESCREVA COMO OCORREU O ACIDENTE, SUAS CAUSAS E CONSEQUÊNCIAS

TEVE INTERVENÇÃO POLICIAL? ☐ SIM ☐ NÃO	QUAL?
--	-------

PESSOAS QUE PRESENCIARAM O ACIDENTE OU SOCORRERAM O SEGURADO

NOME	ENDEREÇO
NOME	ENDEREÇO

INFORMAÇÕES SOBRE O PRIMEIRO SOCORRO MÉDICO

DATA 1º SOCORRO	LOCALIDADE	ESTABELECIMENTO
ENDEREÇO	CIDADE	UF
NOME DO MÉDICO	CRM Nº	ENDEREÇO

INFORME OUTROS SEGUROS DE VIDA / ACIDENTES PESSOAIS EM VIGOR NESTA DATA

SEGURADORA	APÓLICE Nº	MORTE NATURAL	MORTE ACIDENTAL	INV. PERM. ACIDENTE	INV. PERM. DOENÇA	PROFISSIONAL

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

Santos 17 de fevereiro de 2014
LOCAL E DATA

ASSINATURA DO SEGURADO E/OU RESPONSÁVEL

[illegible]

3.º Tabelião de Notas e de Protesto de Letras e Títulos de São Vicente
Praça Coronel José Lopes, 420 - Centro - CEP: 11.310-020 - Tel/Fax: (13) 3566-7560 - São Vicente - SP

A presente cópia confere notas e títulos originais e sim. por
tado, do que deu fé no dia 14 de março de 2014.

SAO VICENTE, 14 de março de 2014.

ADRIANA DIAS MACHADO - ESCRITURANTE
Custas: 2,60

19A0817083

VALIDO SOMENTE COM SELLO LEGAL

FLAVIO DOS SANTOS SILVANO
R NUNO HENRIQUE, 150 BL 5 AP 33
SAMARITA
11349-190 SAO VICENTE/SP

Nota Fiscal
 Conta de Energia Elétrica
 Nº 201312001263889 série C
 Data de Emissão 23/12/2013
 Data de Apresentação: 27/12/2013
 Pág: 01 de 01
 Conta Contrato Nº 210002887436

Lote Rotelro de Leitura Nº. Medidor PN
 15 SAVBU474-00000873 210644184 700083080



Reservado ao Fisco
 6DAD.E8A0.E4ED.A55C.B915.B213.C42E.7EAA

PREZADO(A) CLIENTE

Reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Solicite os Serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança:
www.cpf.com.br, "Serviços Online", 24h com você.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

FLAVIO DOS SANTOS SILVANO
 R NUNO HENRIQUE, 150 BL 5 AP 33
 SAMARITA
 11349-190 - SAO VICENTE - JSP

CPF 018.358.258-69

CLASSIFICAÇÃO: B1 Residencial - Bifásico

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO MEDIO	VALOR (R\$)
Venda de Energia (KWh)	162	0,31796296	51,51

ATENDIMENTO CPFL	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 0 10 25 70 www.cpf.com.br	700083080	2094793247	DEZ/2013	07/01/2014	58,51

HISTÓRICO DE CONSUMO	KWH/DIA	DATAS DAS LEITURAS	DESCRIÇÃO DA CONTA
2013 DEZ	162 28	Atual 23/12/2013	Nº902250374401
NOV	176 31	Anterior 25/11/2013	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD
OUT	180 31	Nº de dias 28	Consumo Bandeira Verde - TE
SET	178 32	Próximo Mês 23/01/2014	PIS/PASEP 0,08%
AGO	142 28		COFINS 0,39%
JUL	163 31		ICMS
JUN	158 32		Total CPFL
MAI	137 28		DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS
ABR	163 33		Contribuição Custeio IP-CIP
MAR	147 28		
FEV	148 31		
JAN	153 31		
2012 DEZ	148 28		

COMPONENTES DE MEDIÇÃO	Nº	Energia	Leitura Atual	Leitura Anterior	Fator Multiplicação	Consumo [KWh]	Taxa Perdas[%]	Tensão Nominal [V]
	210844184	Ativa	12691	12626	1,00000	162		220 / 127 V

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA	PEDRO TAQUES	Padrão Mensal	Padrão Trimestral	Padrão Anual	Apurado Mensal	Período Apuração	Valor R\$ EUSD
		4,59	9,18	36,72	0,28	10/2013	17,76
		5,11	6,22	12,45	1,00		
		2,56			0,28		
		12,22			0,06		

A partir de 2014 vigorará o sistema de bandeiras tarifárias. A bandeira verde não implicará cobrança adicional. As bandeiras Amarela e Vermelha, quando acionadas, implicarão tarifas de maior custo de geração. No mês de Dezembro vigorará a bandeira Vermelha, a qual implicará R\$ 0,0300/KWh de acréscimo ao valor da Tarifa de Energia - TE, líquido de tributos. Mais informações em www.aneel.gov.br

INFORMAÇÕES SOBRE

3º Tabelião de Notas e de Protesto de Letras e Títulos de São Vicente
 Praça Coronel José Lopes, 420 - Centro - CEP: 11.310-020 - Tel/Fax: (13) 3568-7560 - São Vicente
 A presente cópia extraída destas notas qual confere com a original e não possui valor legal, do que se declara.
 SAO VICENTE, 16 de Dezembro de 2014.
 ADRIANA DIAS MACHADO - ESCRIVENTE
 Custas: 2,60

AVISO IMPOR

Nota Fiscal
 Conta de Energia Elétrica
 Nº 201312001263889 série C

Conta Contrato
 210002887436

Total a Pagar (R\$) 58,51
 Data de Vencimento 07/01/2014

Veja sugestões de locais de pagamento CPFL Total. Confira a lista completa no site www.cpf.com.br
 DIGITEC INFORMÁTICA
 R. B. K. MODAS
 SUPERMERCADO PIRAMIDÉ
 Av Maria Rita S. B. P. I. Dulce, 510 - Humaitá
 Av Ver Angelina Pretti da Silva 531 Pm - Pta Nova
 R Cornélio Pires 129 - Pq Bitaru

836400000003 585101103000 342384160020 100028874368



Autenticação Mecânica



DEPARTAMENTO SECOVERT	CENTRO DE CUSTO 15.04.02.03	REGISTRO 17070.4
NOME DO FUNCIONÁRIO FLAVIO DOS SANTOS SILVANO		
CARGO INSPETOR DE ZOONOSES	NÍVEL SALARIAL I	
LOCAL DE PAGAMENTO / BANCO CAIXA ECONOMICA FEDERAL		CONTA BANCÁRIA 03450010120213
DATA DE PAGAMENTO 20/12/2013	COMPETÊNCIA DEZEMBRO/2013	SALÁRIO BASE / HORA 1.598,09

DEMONSTRATIVO VENCIMENTOS/DESCONTOS

CÓD.	DESCRIÇÃO	HORA / QTDE	VALOR
001	VENCIMENTO DO CARGO	200,00 HS	1.598,09
002	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO	41,00 %	655,22
024	INSALUBRIDADE		271,20
088	AUXILIO-ALIMENTAÇÃO		310,86
281	REFERENCIA FUNCIONAL - R.	VII	367,35
290	REFERENCIA FUNCIONAL - MES ANT.		386,46
304	IMPOSTO DE RENDA	15,00 %	117,02
348	SINDSERV-MENSALIDADE		27,66
355	DESC. ADTO. SALARIAL		639,24
390	CAPEP-3% S/REMUN. - ASSIST.MED.	3,00 %	98,35
418	IPREV-CONTRIB.DE 12%-L.C.593/2006	12	360,85
438	CAPEP-ASSIST.MED.DEPEN. LEI 2635/2009		125,95
462	CONSIGNADO - CAIXA ECON.FEDERAL		556,65
477	AUXILIO-TRANSPORTE		56,04

VENCIMENTOS	DESCONTOS	LÍQUIDO
3.589,18	1.981,76	1.607,42

MENSAGEM

TABELÃO DE NOTAS

R. Un. ...
AUT. ...
Data ...
Selo ...
Vencimento ...
P/ Autent. ...
Ponto ... A.T. ...
Tabela ...



República Federativa do Brasil

CARTÓRIO DO REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

RUA IPIRANGA N.º 5 - FONE: (0132) 68-5363 - SÃO VICENTE - EST. SP

Bel. José Antonio Barbosa Franco
ESCRIVÃO

CERTIDÃO DE CASAMENTO

CERTIFICO que, às folhas 241, do livro B nº 129 de Registro de Casamento, sob nº de ordem 40.156, foi lavrado o assento do matrimônio de FLÁVIO DOS SANTOS SILVANO - RG 12.372.523 SP. com SIRLEI ALMEIDA LIMA - RG 15.532.473-SP, no dia vinte de maio de mil novecentos e noventa e cinco (20/05/1995), contraído perante o MM. Juiz de casamento DAGUIMAR DE CAMPOS BERTUCCELLI e as testemunhas nomeadas, sob o regime da COMUNHÃO PARCIAL DE BENS.

Ela, FUNC. Públ. MUNICIPAL, natural de MIRACATÓ, Estado de São Paulo, nascido no dia vinte e oito de março de mil novecentos e cinquenta e nove (28/03/1959), residente RUA ANA JORGE, 173 - CATIAPOAN - São Vicente, Estado de São Paulo, filho de HORÁCIO SILVANO e de TEREZINHA DO ESPIRITO SANTO SILVANO.

Ela, DOMÉSTICA, natural de CAP. ALTO ALEGRE-BA. REG. GAVIAO, Estado da Bahia, nascida no dia dez de outubro de mil novecentos e sessenta e dois (10/10/1962), residente RUA 21 DE SETEMBRO 35 - PARQUE RITARÁ - São Vicente, Estado de São Paulo, filha de JOSÉ ALMEIDA LIMA e de RAQUEL DOS SANTOS LIMA.

A contraente passou a assinar SIRLEI ALMEIDA LIMA SILVANO.

Foram apresentados os documentos exigidos pelo artigo 180 números I, II e IV do Código Civil Brasileiro.

Observações: Nada consta.

O referido é verdade e dou fé.
São Vicente, 20 de maio de 1995.

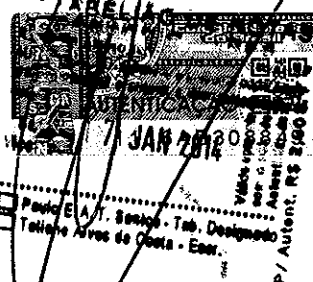
JOSÉ ANTONIO BARBOSA FRANCO
Escrivão

Reconheço a firma supra de JOSÉ ANTONIO BARBOSA FRANCO e dou fé:
São Vicente, 20 de maio de 1995.
Em testemunho da verdade.

MARIA ANGELA BUENO
Escrivente Autorizada

Emolumentos	Estado	Cart. Serv.	Apoio	Total
11,38	0,00	2,26	0,00	13,72

Selos recolhidos pela guia nº 01905/95.
Digitado por : F30





DECLARAÇÃO DE ÓBITO

RETIRADA DA
CERTIDÃO DE ÓBITO

São Vicente, terça-feira, 7 de janeiro de 2014

Falecido: SIRLEI ALMEIDA LIMA SILVANO

Nº: 21054

Sexo: F

Cor: BRANCA

Nascimento: 10/10/1962

Idade: 51

Estado Civil: DO LAR

Naturalidade: RIACHÃO DO JACUIPE-BA

Estado Civil: CASADO

Cartório: XXX

Eleitor: Sim

Cidade: SÃO VICENTE-SP Zona: 340

Título: 145.555.568.0124

Reservista: Não

Deixa Bens: NÃO

Deixa Testamento: NÃO

CPF: 036.851.428.52

RG: 15.532.473.1 SSP-SP

INSS: NÃO

Endereço: R: NUNO HENRIQUE Nº. 150 BL 05 AP 33 - SAMARITA-SÃO VICENTE-SP

Nome do Pai: JOSE DE ALMEIDA LIMA

Estado Civil: CASADO

Natural: CAPELA ALTO ALEGRE

Profissão: PEDREIRO-APÓS

Nome da Mãe: RAQUEL DOS SANTOS LIMA

Estado Civil: CASADA

Natural: CAPELA ALTO ALEGRE

Profissão: DO LAR

Endereço: R: ESTELIO MACHADO LOUREIRO Nº.112- VL FATIMA -SÃO VICENTE-SP

Local Falecimento: HOSPITAL FREI GALVÃO

Data Falecimento: 07/01/2014

Hora: 01:25:00

Médico: NELSON MATTOS TAVARES

CRM: 47.421

Causa Mortis: EDEMA CEREBRAL- HIPERTENSÃO ARTERIAL SISTEMICA

Cemitério: MEMORIAL DE SÃO VICENTE-SP

Hora Sepultamento

Casado no Cartório: SÃO VICENTE-SP

Data: 20/05/1995

Livro: B 129

Folhas: 241

Número: 040156

Com: FLAVIO DOS SANTOS SILVANO

Filhos:

SAMUEL -13 ANOS

Li e relei a presente declaração, estando de acordo com os dados nela consignados, responsabilizando-me por eventuais divergências que venham a ser constatadas.
A presente declaração é válida para fins de sepultamento e remoção do corpo, inclusive para além dos limites do município de São Vicente, nos termos da Portaria nº 01/06 da Corregedoria Permanente de São Vicente - SP

Nome Cartório: 2º SUB DE SANTOS-SP

Telefone Cartório: 013 3234.2811

Endereço Cartório: R:WASHINGTON LUIZ Nº. 61- CANAL 3-VL MATHIAS-SANTOS

Declarante: EMERSON ADRIANO DE OLIVEIRA

Documento: 22253762 SSP-SP

Parentesco: RESPONSÁVEL

Telefone: 013 3463.8855

Profissão: TEC.INFORMATICA

Estado Civil: CASADO

Endereço: R: ESTELIO MACHADO LOUREIRO Nº. 112-VL FATIMA-SÃO VICENTE-SP

VERA LÚCIA DOS SANTOS ALVES

EMERSON ADRIANO DE OLIVEIRA

3.º Tabelião de Notas e de Protesto de Letras e Títulos de São Vicente
Praça Coronel José Lopes, 420 - Centro - CEP: 11.310-020 - Tel/Fax: (13) 3568-7560 - São Vicente - SP

AUTENTICAÇÃO

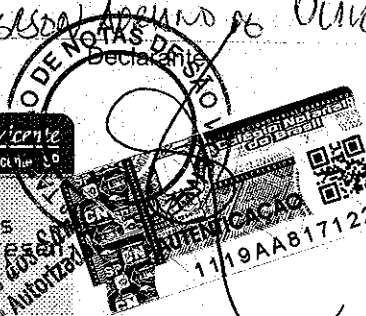
A presente cópia extraída destas notas
qual confere com o original a mim apresentado,
do que dou fé.
SÃO VICENTE, 16 de Janeiro de 2014.

ELIANA SANTOS FERRAZ

Custas: 2,60

Receita nº 116

Adriana Dias dos Santos
Estimada Autorizada





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE ÓBITO

SIRLEI ALMEIDA LIMA SILVANO

MATRÍCULA: 122671 01 55 2014 4 00118 022 0053705 67

SEXO Feminino COR branca ESTADO CIVIL E IDADE casada com 51 anos de idade

NATURALIDADE RIACHÃO DO JACUIPE - BA DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO RG 155324731 SSP/SP ELEITOR Sim

RESIDÊNCIA E FILIAÇÃO Rua Nuno Henrique, 150, bl. 05, ap. 33, Samaritã, em São Vicente - SP, filha de JOSÉ DE ALMEIDA LIMA e de RAQUEL DOS SANTOS LIMA

DATA E HORA DE FALECIMENTO 07/01/2014, às 01:25 Hs. DIA 07 MÊS 01 ANO 2014

LOCAL DE FALECIMENTO Hospital Frei Galvão, Santos-SP.

CAUSA DA MORTE edema cerebral, hipertensão arterial sistêmica

SEPULTAMENTO/CREMAÇÃO (MUNICÍPIO/E CEMITÉRIO, SE CONHECIDO) Cemitério Memorial de São Vicente/SP DECLARANTE Emerson Adriano de Oliveira

NOME E NÚMERO DE DOCUMENTO DO MÉDICO QUE ATESTOU O ÓBITO Médico(a) Dr(a). Nelson Mattos Tavares, CRM 47421

OBSERVAÇÕES/AVERBAÇÕES Ato registrado sob nº 53705, fls. 22-F do livro C-118, aos 13/01/2014.

Era casada com Flávio dos Santos Silvano, cujo casamento realizou-se no dia 20/05/1995, no RCPN de São Vicente/SP (Liv.B-129, fls. 241, nº 40.156). Deixa um filho: Samuel com 13 anos de idade. Não deixa bens, nem testamento. Era eleitora em São Vicente/SP (zona 340, nº 1455555680124). Portadora do CPF: 036.851.428-52.

Todo o referido é verdade. Dou fé.
SANTOS -SP, 17 de janeiro de 2014.

Oficial de Registro Civil das Pessoas Naturais
2º Subdistrito de Santos/SP
Aldir Pascoal Monte Bello - Oficial Titular
Av. Washington Luiz, 61 - (Canal 3) - Vila Mathias
- Santos/SP - CEP: 11.050-201
Fone: (13) 3234-2811 - Fax: 3222-2954
e-mail: registrocivil2@uol.com.br

Mariana Nascimento Santos
Escrevente Autorizada
1ª VIA ISENTA DE EMOLUMENTOS
Digitado por: Silmara

Mariana Nascimento Santos
Escrevente Autorizada
2º Subdistrito de Santos - SP

UNIDADE DE REGISTRO CIVIL DAS
PESSOAS NATURAIS DO 2º SUBDISTRITO

Av. Washington Luiz, 61 (Canal 3)

CEP 11.050-201 - Vila Mathias

SANTOS - SP

CARTÓRIO REGISTRO CIVIL DE SANTOS
2º SUBDISTRITO
Aldir Pascoal Monte Bello - Oficial
Av. Washington Luiz, 61 - Canal 3 - Vila Mathias - Santos/SP

AUTENTICAÇÃO
Autentico a presente cópia reprográfica contra original a mim apresentando do que dou fé

Santos SP 17 JAN. 2014

Válido somente com o selo de autenticidade

() Bel. Aldir Pascoal Monte Bello - Oficial
() Bel. Arthur Carlos Monte Bello - Sub. do Oficial
() Escrevente

0956AA935579

12267-1 - AA 000013051

12267-1-013001-015000-1213



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

422-6

Sirlei Almeida Lima Silvano
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 15.532.473-1 DATA DE EXPEDIÇÃO 22/JUL/96

NOME SIRLEI ALMEIDA LIMA SILVANO

FILIAÇÃO JOSE DE ALMEIDA LIMA
E RAQUEL DOS SANTOS LIMA

NATURALIDADE RIACHÃO DO JACUIPE - BA DATA DE NASCIMENTO 10/OUT/1962

DOC ORIGEM S VICENTE SP
S VICENTE SP/FLS. 241 /N.040156

JORGE MIGUEL
Delegado Titular
de Polícia

ASSINATURA DO DIRETOR
LEI N° 7.116 DE 29/08/83

3º Tabelião de Notas e de Protesto de Letras e Títulos de São Vicente
Praça Coronel José Lopes, 420 - Centro - CEP. 11.310-020 - Tel: (13) 3562.7750 - São Vicente - SP

AUTENTICAÇÃO

A presente cópia expedida nestas notas a qual confere com o original a mim apresentado, do que dou fé.

SAO VICENTE, 16 de Janeiro de 2014.

ELIANA SANTOS FERRARI
Custas: 2,60 Redigida: 116

Adriana Dias dos Santos
Escritor(a) Autorizada

Fatura Mensal CLUB ADM DE CARTOES DE CREDITO S/A

SIRLEI A L SILVANO VENCIMENTO 27/08/2013

Seu limite total para compras R\$ 1.800,00 Seu limite disponível em 16/08/2013 R\$ 1.760,04

Saldo Anterior	(+) R\$	14,72
Total de créditos / pagamento	(-) R\$	14,72
Total de débitos / compras	(+) R\$	14,69
Saldo Atual	(+) R\$	14,69

SIRLEI A L SILVANO

Seu limite total para compras R\$ 10,00 Pagamento mínimo R\$ 7,00 Total desta fatura R\$ 14,69

Demonstrativo de Despesas

Data	Cartão	Histórico	Plano	Crédito	Débito
13/07	TIT	L 572 SV/ SP - PARC 5X SEM JUROS	02/05	0,00	11,79
01/08	TIT	L 572 SV/ SP - RECEBIMENTO DE FATURA		14,72	0,00
16/08	TIT	ANUIDADE DIFERENCIADA (PARCELADA)		0,00	2,90

Resumo das taxas financeiras mensais:

Encargos desta fatura:

Encargos de financiamento = 15,9% a.m.
Parcelamento da Fatura = 12,9% a.m.
Juros de Mora = 1% a.m. e Multa de 2%.
Reembolso de despesas de cobrança por inadimplência
Anuidade Diferenciada (Parcelada) = R\$ 2,90 por mês

Cartão 6034750646860111

Observações:



Encargos para o próximo período:

Encargos de financiamento = 15,9% a.m.
Multa por atraso = 2%.
Reembolso de despesas de cobrança por inadimplência



237-2

23797.36909 60368.514281 52000.999905 1 58030000000000

Local de Pagamento: 111				Vencimento	
Pagamento preferencialmente na Rede de Lojas Marisa.				Contra Apres.	
Creditor: CLUB ADM DE CARTOES DE CREDITO S/A				Agência/Código Cedente: 02372.870/00000736-9	
Data do documento: 02/08/2013	Nº do documento: 0990940953	Especie doc: OUTROS	Acerto: N	Data Processamento: 28/08/2013	Nosso Número: 000603685142852-2
Parcelamento da Fatura: 12,9% a.m.	Moeda: R\$	Quantidade:	Valor:	(*) Valor do Documento	
Preencher o valor a ser pago no campo "valor do documento", respeitando o pagamento mínimo desta fatura.				(*) Descontos/Abatimento	
Os encargos pelo atraso no pagamento serão incluídos na próxima fatura.				(*) Outras Deduções	
ATE 15 dias de atraso, a contar do vencimento desta fatura, pagar somente no Banco Bradesco S/A. ou na rede de Lojas da Marisa S/A				(*) Juros/Multa	
APÓS 15 dias de atraso, a contar da data de vencimento desta fatura, pagar somente na Rede de Lojas da Marisa S/A.				(*) Outros Acréscimos	
SIRLEI A L SILVANO CPF: 3685142852				(*) Valor Cobrado	
NUNO HENRIQUE 00150 BL 5 AP 33 SAMARITA					
11300-000 SÃO VICENTE-SP					

SIRLEI A L SILVANO CPF: 3685142852
NUNO HENRIQUE 00150 BL 5 AP 33 SAMARITA
11300-000 SÃO VICENTE-SP

CLUB ADM DE CARTOES DE CREDITO S/A

CLUB ADM DE CARTOES DE CREDITO S/A

CLUB ADM DE CARTOES DE CREDITO S/A

CLUB ADM DE CARTOES DE CREDITO S/A

CLUB ADM DE CARTOES DE CREDITO S/A

CLUB ADM DE CARTOES DE CREDITO S/A

CLUB ADM DE CARTOES DE CREDITO S/A

CLUB ADM DE CARTOES DE CREDITO S/A

CLUB ADM DE CARTOES DE CREDITO S/A

CLUB ADM DE CARTOES DE CREDITO S/A

CLUB ADM DE CARTOES DE CREDITO S/A

CLUB ADM DE CARTOES DE CREDITO S/A

CLUB ADM DE CARTOES DE CREDITO S/A

CLUB ADM DE CARTOES DE CREDITO S/A

CLUB ADM DE CARTOES DE CREDITO S/A

CLUB ADM DE CARTOES DE CREDITO S/A

CLUB ADM DE CARTOES DE CREDITO S/A

CLUB ADM DE CARTOES DE CREDITO S/A

CLUB ADM DE CARTOES DE CREDITO S/A

CLUB ADM DE CARTOES DE CREDITO S/A

CLUB ADM DE CARTOES DE CREDITO S/A

CLUB ADM DE CARTOES DE CREDITO S/A

3.º Tabelião de Notas e de Protesto de Letras e Títulos de São Vicente
Praça Coronel José Lopes, 420 - Centro - CEP: 13.310-420 - São Vicente - SP

A presente cópia foi dada nos 15 dias de agosto de 2013, qual confere com o original, e a mesma foi dada, de que do 15 de agosto de 2013.

SÃO VICENTE, 15 de agosto de 2013.

ADRIANA DIAS DE SOUZA - ESCRITURANTE

Custas: R\$ 2,00

VALIDO SOMENTE COM SELO LEGAL

