

Processo nr.

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

Segurado **GUILHERME TELES DE MENEZES**

Sinistrado	Causa	Ocorrencia	Dt. Aviso
PROPRIO SEGURADO	MORTE NATURAL	14/03/2014	05/05/2014

Documentos anexos

DOCUMENTOS ENVIADOS PARA SEGURADORA:

AVISO DE SINISTRO PREENCHIDO E ASSINADO PELO BENEFICIÁRIO;
DECLARAÇÃO INFORMANDO O MOTIVO DO NÃO PREENCHIMENTO DO AVISO DE SINISTRO
PELO MEDICO;
COPIA AUTENTICADA DO RG COM CPF DO SEGURADO;
COPIA SIMPLES DO COMPROVANTE DE ENDEREÇO DO SEGURADO;
COPIA AUTENTICADA DO HOLERITE DO SEGURADO REF. AO MÊS 03/2014;
COPIA AUTENTICADA DA CERTIDÃO DE ÓBITO DO SEGURADO;
COPIA AUTENTICADA DA CERTIDÃO DE CASAMENTO DO SEGURADO AVERBADA;
DECLARAÇÃO DE HERDEIROS AUTENTICADA;
COPIA AUTENTICADA DO RG E CPF DE JOSEFA EPAMINONDAS DE MENEZES;
COPIA SIMPLES DO COMPROVANTE DE ENDERÇO DE EPAMINONDAS DE MENEZES.

Processo nr.

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

Segurado **GUILHERME TELES DE MENEZES**

Sinistrado	Causa	Ocorrencia	Dt. Aviso
PRÓPRIO SEGURADO	MORTE NATURAL	14/03/2014	05/05/2014

Documentos anexos

DOCUMENTOS ENVIADOS PARA SEGURADORA:

AVISO DE SINISTRO PREENCHIDO E ASSINADO PELO BENEFICIÁRIO;
DECLARAÇÃO INFORMANDO O MOTIVO DO NÃO PREENCHIMENTO DO AVISO DE SINISTRO
PELO MÉDICO;
COPIA AUTENTICADA DO RG COM CPF DO SEGURADO;
COPIA SIMPLES DO COMPROVANTE DE ENDEREÇO DO SEGURADO;
COPIA AUTENTICADA DO HOLERITE DO SEGURADO REF. AO MÊS 03/2014;
COPIA AUTENTICADA DA CERTIDÃO DE ÓBITO DO SEGURADO;
COPIA AUTENTICADA DA CERTIDÃO DE CASAMENTO DO SEGURADO AVERBADA;
DECLARAÇÃO DE HERDEIROS AUTENTICADA;
COPIA AUTENTICADA DO RG E CPF DE JOSEFA EPAMINONDAS DE MENEZES;
COPIA SIMPLES DO COMPROVANTE DE ENDEREÇO DE EPAMINONDAS DE MENEZES.

Processo nr.

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

Segurado **GUILHERME TELES DE MENEZES**

Sinistrado	Causa	Ocorrência	Dt. Aviso
PRÓPRIO SEGURADO	CESTA BÁSICA	14/03/2014	05/05/2014

Documentos anexos

DOCUMENTOS ENVIADOS PARA SEGURADORA:

AVISO DE SINISTRO PREENCHIDO E ASSINADO PELO BENEFICIÁRIO;
DECLARAÇÃO INFORMANDO O MOTIVO DO NÃO PREENCHIMENTO DO AVISO DE SINISTRO PELO MÉDICO;
COPIA AUTENTICADA DO RG COM CPF DO SEGURADO;
COPIA SIMPLES DO COMPROVANTE DE ENDEREÇO DO SEGURADO;
COPIA AUTENTICADA DO HOLERITE DO SEGURADO REF. AO MÊS 03/2014;
COPIA AUTENTICADA DA CERTIDÃO DE ÓBITO DO SEGURADO;
COPIA AUTENTICADA DA CERTIDÃO DE CASAMENTO DO SEGURADO AVERBADA;
DECLARAÇÃO DE HERDEIROS AUTENTICADA;
COPIA AUTENTICADA DO RG E CPF DE JOSEFA EPAMINONDAS DE MENEZES;
COPIA SIMPLES DO COMPROVANTE DE ENDEREÇO DE EPAMINONDAS DE MENEZES.

Processo nr.

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

Segurado **GUILHERME TELES DE MENEZES**

Sinistrado	Causa	Ocorrência	Dt. Aviso
PRÓPRIO SEGURADO	CESTA BÁSICA	14/03/2014	05/05/2014

Documentos anexos

DOCUMENTOS ENVIADOS PARA SEGURADORA:

AVISO DE SINISTRO PREENCHIDO E ASSINADO PELO BENEFICIÁRIO;
DECLARAÇÃO INFORMANDO O MOTIVO DO NÃO PREENCHIMENTO DO AVISO DE SINISTRO PELO MÉDICO;
COPIA AUTENTICADA DO RG COM CPF DO SEGURADO;
COPIA SIMPLES DO COMPROVANTE DE ENDEREÇO DO SEGURADO;
COPIA AUTENTICADA DO HOLERITE DO SEGURADO REF. AO MÊS 03/2014;
COPIA AUTENTICADA DA CERTIDÃO DE ÓBITO DO SEGURADO;
COPIA AUTENTICADA DA CERTIDÃO DE CASAMENTO DO SEGURADO AVERBADA;
DECLARAÇÃO DE HERDEIROS AUTENTICADA;
COPIA AUTENTICADA DO RG E CPF DE JOSEFA EPAMINONDAS DE MENEZES;
COPIA SIMPLES DO COMPROVANTE DE ENDEREÇO DE EPAMINONDAS DE MENEZES.



SINDICATO DOS SERVIDORES PÚBLICOS MUNICIPAIS DE SANTOS

Fundado em 17 de outubro de 1968 - 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 **Guilherme Teles de Menezes**, falecido em **14/03/2014**, para fins de pagamento Seguro de vida Pecúlio, conforme abaixo relacionado:

Aviso de sinistro preenchido e assinado pelo estipulante

Carta feita de próprio punho pela família, alegando o motivo do não comparecimento do relatório médico.

Cópia autenticada da Certidão de Óbito no nome de Guilherme Teles de Menezes

Cópia autenticada do RG com CPF no nome de Guilherme Teles de Menezes

Cópia autenticada do comprovante de residência no nome de Guilherme Teles de Menezes

Cópia autenticada do holerite de mês de falecimento no nome de Guilherme Teles de Menezes

Cópia autenticada da Certidão de casamento no nome de Guilherme Teles de Menezes com Josefa Epaminondas de Sousa

Declaração de herdeiros, com firma reconhecida em cartório da beneficiária e testemunhas: Josefa Epaminondas de Sousa, na qualidade de cônjuge.

Cópia autenticada do RG e CPF no nome de Josefa Epaminondas de Sousa

Cópia autenticada do comprovante de residência no nome de Josefa Epaminondas de Sousa

VERTCON/ADM. CORRETORA SEGUROS LTDA.

Rosigleide Norc.

Santos, 14 de Abril de 2014

SINDSERV

Recebido em: 05/05/2014

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 **Guilherme Teles de Menezes**, falecido em **14/03/2014**, para fins de pagamento **Seguro de vida Pecúlio**, conforme abaixo relacionado:

Aviso de sinistro preenchido e assinado pelo estipulante

Carta feita de próprio punho pela família, alegando o motivo do não comparecimento do relatório médico.

Cópia autenticada da Certidão de Óbito no nome de Guilherme Teles de Menezes

Cópia autenticada do RG com CPF no nome de Guilherme Teles de Menezes

Cópia autenticada do comprovante de residência no nome de Guilherme Teles de Menezes

Cópia autenticada do holerite de mês de falecimento no nome de Guilherme Teles de Menezes

Cópia autenticada da Certidão de casamento no nome de Guilherme Teles de Menezes com Josefa Epaminondas de Sousa

Declaração de herdeiros, com firma reconhecida em cartório da beneficiária e testemunhas: Josefa Epaminondas de Sousa, na qualidade de cônjuge.

Cópia autenticada do RG e CPF no nome de Josefa Epaminondas de Sousa

Cópia autenticada do comprovante de residência no nome de Josefa Epaminondas de Sousa

Preferência pagamento em cheque

Santos, 14 de Abril de 2014

Priscila Feliciano
SINDSERV

57.735.896/0001-74
Sindicato dos Servidores
Públicos Municipal de Santos
Av. Campos Sales, 106
Vila Nova - CEP 11013-400
SANTOS - SP

À
VERTCON SEGUROS
A/C - Rosi

VERTCON ADM. CORRETORA SEGUROS LTDA.

Rosifeliane Nogueira
05-05-2014

**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 67.865.360/0001-27

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

ESTIPULANTE/EMPREGADOR <i>Sindreu Santos</i>		APÓLICE Nº	
SEGURADO <i>Guilherme Teles de Menezes</i>	DATA DE NASCIMENTO <i>15/05/39</i>	PROFISSÃO <i>pedreiro</i>	ESTADO CIVIL <i>casado</i>
SINISTRO DE	CAUSA	DATA ADMISSÃO	ÚLTIMO DIA TRABALHADO
☒ MORTE ☐ INVALIDEZ ☐ PROFISSIONAL ☒ NATURAL ☐ DOENÇA ☐ ACIDENTE		ÚLTIMO SALÁRIO	
ESTEVE AFASTADO DO TRABALHO NOS ÚLTIMOS 3 ANOS? ☐ SIM ☐ NÃO - EM CASO AFIRMATIVO INFORME O PERÍODO E MOTIVO			
De ___/___/___ a ___/___/___ - Motivo :			
De ___/___/___ a ___/___/___ - Motivo :			
De ___/___/___ a ___/___/___ - Motivo :			
De ___/___/___ a ___/___/___ - Motivo :			
Estava aposentado? ☐ SIM ☐ NÃO Desde quando?		- Motivo :	

BENEFICIÁRIOS

NOME	GRAU DE PARENTESCO	ENDEREÇO	IDADE
<i>Josefa Benedita de Menezes</i>	<i>conjugue</i>	<i>R. Santa Rita de Cassia, 251</i>	<i>71</i>

SINDICATO DOS SERVIDORES PUBLICOS MUNICIPAL DE SANTOS*Santos 11 de abril de 2014*
LOCAL E DATA*Pascila Beliciana*
CARIMBO E ASSINATURA DO ESTIPULANTE/EMPREGADOR**INFORMAÇÕES DO SEGURADO**

SEGURADO <i>Guilherme Teles de Menezes</i>	DATA DE NASCIMENTO <i>15/05/39</i>	PROFISSÃO <i>pedreiro</i>	TELEFONE
ENDEREÇO <i>R. Santa Rita de Cassia, 251</i>	CIDADE <i>Santos</i>	UF <i>SP</i>	
DATA DO ACIDENTE <i>14/03/14</i>	HORA <i>15:51</i>	LOCAL DO ACIDENTE <i>Santa Casa de Santos</i>	

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 TELEFONE
NOME DO MÉDICO	CRM Nº	ENDEREÇO

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

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

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

Santos 11 de abril de 2014
LOCAL E DATA*x Andréia de Almeida Alamo*
ASSINATURA DO SEGURADO E/OU RESPONSÁVEL

Eu Rosineide de Menezes Araújo, portadora
do Rg. nº 35.146.685-X e do CPF. nº 280.050.098/01.
que venho por meio desta informar que,
fui à procura do médico do meu pai Guilherme
Teles de Menezes (falecido), para o preenchimento
do formulário, e não foi possível encontrar o
médico que se encontra em um congresso em
Brasília.

Atenciosamente:

Rosineide de Menezes Araújo.

89 TABELIAO DE NOTAS
Santos-SP
Bel. FERNANDA MOURA DE CAMARGO PENTEADO-TABELIA
Pra Dom Idilio José Soares 42 - Lj. 1/2
AUTENTICAÇÃO Autêntico a presente cópia
reprográfica conforme original a mim apresentado,
do que dou fé, PROV 747/MO-C.S.M. F. 32026333
Santos.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO 8900-3

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON DAUNT

MAIOR DE 65 ANOS

PROIBIDO PLASTIFICAR





Guilherme Teles de Menezes

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

THOMAS GREG & SONS

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 3.177.491-X DATA DE EXPEDIÇÃO 05/AGO/2009

NOME GUILHERME TELES DE MENEZES

FILIAÇÃO JOSÉ ANASTACIO DE MENEZES

E MARIA PERMINIA DO NASCIMENTO

NATURALIDADE ITABAIANA -SE DATA DE NASCIMENTO 15/MAI/1939

DOC ORIGEM SANTOS -SP

1 SUBDISTRITO

CC: LV.B266/FLS.35 /N.052596

CPF 886202808/30

Dr. A. L. C. 155 Delegado Divisionário

CARLOS ASSINATURA DO DETECTOR de Polícia IIRGD.SSP.SP

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

THOMAS GREG & SONS

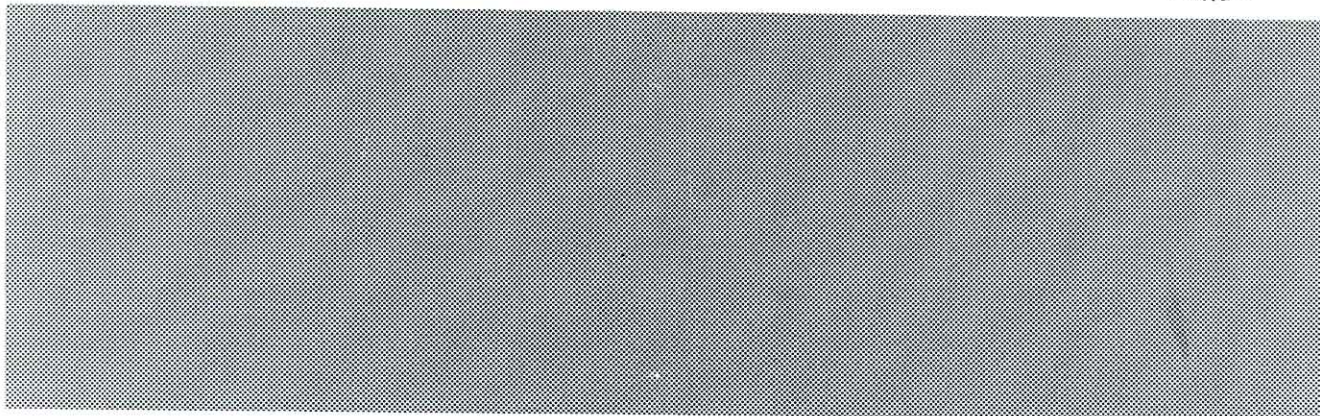
ESPAÇOS NÃO PREENCHIDOS

ESPAÇOS NÃO PREENCHIDOS



**Instituto de Previdência Social dos
Servidores Públicos Municipais de Santos**

SITE: www.iprevsantos.com.br



Cdd/Zona Noroeste

16.129.9 40.00.38.00
GUILHERME TELES DE MENEZES
RUA SANTA RITA DE CASSIA, 251
SANTOS
11088-200 JARDIM RADIO CLUBE

4.972 IPREV

SP



Instituto de Previdência Social dos
Servidores Públicos Municipais de Santos

ÓRGÃO IPREVSANTOS	CENTRO DE CUSTO 40.00.38.00	REGISTRO 16129.9
----------------------	--------------------------------	---------------------

NOME DO SERVIDOR INATIVO GUILHERME TELES DE MENEZES	
--	--

PEDREIRO	CARGO	NÍVEL DE REFERÊNCIA E
----------	-------	--------------------------

BANCO SANTANDER S/A	LOCAL DE PAGAMENTO / BANCO	CONTA BANCÁRIA 0002710223450
---------------------	----------------------------	---------------------------------

DATA DE PAGAMENTO 25/03/2014	COMPETÊNCIA MARCO/2014	SALÁRIO BASE / HORA 1.255,93
---------------------------------	---------------------------	---------------------------------

DEMONSTRATIVO PROVENTOS/DESCONTOS		
CÓD.	DESCRIÇÃO	HORA / QTDE. VALOR
001	PROVENTO OU VENCIMENTO DO CARGO	200,00 HS 1.255,93
212	DIF. DO REAJUSTE - MES. ANTERIOR	90,25
281	REFERÊNCIA FUNCIONAL - R	37,68
314	DESC. PAGTO. - FOLHA COMPLEMENTAR	90,25
348	SS. P. M. S. - MENSALIDADE	23,34
355	DESC. ADOTO. SALARIAL	502,37

CONTRIBUIÇÃO FGTS	PROVENTOS 1.383,86	DESCONTOS 615,96	LÍQUIDO 767,90
-------------------	-----------------------	---------------------	-------------------

MENSAGEM	
----------	--





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

Certidão de Óbito

Nome

GUILHERME TELES DE MENEZES

Matrícula

123018.01.55.2014.4.00241.281.0153836-61

SEXO	COR	ESTADO CIVIL E IDADE
Masculino	Parda	Casado, com 74 Anos de idade.
NATURALIDADE	DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO	
ITABAIANA, Estado do Sergipe	R.G. nº 3.177.491-X	
		ELEITOR
		Sim

FILIAÇÃO E RESIDÊNCIA

Pai: JOSÉ ANASTACIO DE MENEZES (falecido)

Mãe: MARIA PERMINIA DO NASCIMENTO (falecida)

End. falecido: RUA SANTA RITA DE CASSIA, 251, JARDIM RADIO CLUBE, SANTOS, Estado de São Paulo

DATA E HORA DO FALECIMENTO

quatorze de março de dois mil e quatorze, as quinze horas e cinquenta e um minutos,
15:51 horas

DIA	MÊS	ANO
14	03	2014

LOCAL DO FALECIMENTO

na Santa Casa de Misericórdia, nesta cidade Santos

CAUSA DA MORTE

FALENCIA MULTIPLAS DE ÓRGÃOS, ADENOCARCINOMA GASTRICO

SEPULTAMENTO/CREMAÇÃO

Sepultamento no Cemitério Areia Branca, Santos-SP

DECLARANTE

JOSEFA EPAMINONDAS DE MENEZES

NOME E NÚMERO DO DOCUMENTO DO MÉDICO QUE ATESTOU O ÓBITO

Dr. SILVIO RAMON AQUINO AYALA - CRM nº 56851

OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES

ERA CASADO COM JOSEFA EPAMINONDAS DE MENEZES. NÃO DEIXOU BENS, NEM TESTAMENTO. CASAMENTO REALIZADO ESTE SUBDISTRITO NO DIA 18/07/1975, LIVRO B-266, FLS. 35 SOB Nº 52.596. O FALECIDO DEIXOU OS FILHOS: JOSÉ TELES DE MENEZES, MAIOR; ELIANE MENEZES, MAIOR; ROSINEIDE DE MENEZES ARAUJO, COM 33 ANOS. O CPF DO FALECIDO É DE Nº 886.202.808-30.// (Reg. lavrado no Lv. C-241, fls. 281-V, nº 153836, aos 18/03/2014).---Nada mais me cumpria certificar---

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Santos, 27 de março de 2014.

Cicera Vila Nova dos Santos - Escrevente

REGISTRO CIVIL - 1º SUBDISTRITO
Cicera Vila Nova dos Santos
Preposta Escrevente Autorizada

Serviço do Registro Civil das Pessoas Naturais
Primeiro Subdistrito Santos - SP
Rua Amador Bueno nº 203 - Centro - Santos - SP
CEP: 11013-150 - Tel.: (13) 3223-5702
AUTENTICAÇÃO DE ATO DO REGISTRO CIVIL

Autenticar presente fotocópia de documento expedido por esta Serventia ou nela arquivado, do que dou fé.
Santos, 27 de março de 2014
Selos pc, verba/R\$ 15 Guia nº 1514

1º Subdistrito de Registro Civil de Pessoas Naturais e de Interdições e Tutelas
Santos - Estado de São Paulo
Rua Amador Bueno, 203 Centro
C.E.P.: 11013150 - TEL: (13) 3223-5702
EMAIL: regcivil@litoral.com.br
SITE: www.registrosantos.com.br
Nelson Hidalgo Molero - Oficial

1ª VIA - ISENTA DE EMOLUMENTOS
Digitada por: Denilson Espindola Gonçalves

12301-8-AA 000027600

12301-8-025001-030000-0214





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE CASAMENTO

NOME:
GUILHERME TELES DE MENEZES
e
JOSEFA EPAMINONDAS DE SOUSA

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

MATRÍCULA:
123018.01.55.1975.2.00266.035.0052596-29

NOME, NACIONALIDADE, EST. CIVIL, DATA E LOCAL DE NASCIMENTO, FILIAÇÃO

GUILHERME TELES DE MENEZES, nacionalidade brasileira, solteiro, natural de ITABAIANA, Estado de Sergipe, nascido no dia quinze de maio de mil novecentos e trinta e nove (15/05/1939), filho de JOSÉ ANASTACIO DE MENEZES e de MARIA PERMINIA DO NASCIMENTO.
JOSEFA EPAMINONDAS DE SOUSA, nacionalidade brasileira, solteira, natural de LIVRAMENTO, Estado da Paraíba, nascida no dia quinze de junho de mil novecentos e quarenta e dois (15/06/1942), filha de FRANCISCO EPAMINONDAS DE SOUSA e de MARIA MARTINHA DA CONCEIÇÃO.

DATA DE REGISTRO DE CASAMENTO (POR EXTENSO) **DIA** **MES** **ANO**
dezoito de janeiro de mil novecentos e 18 01 1975
setenta e cinco

REGIME DE BENS DO CASAMENTO
COMUNHÃO GERAL DE BENS

NOME QUE CADA UM DOS CONJUGES PASSOU A UTILIZAR
A contraente passou a assinar JOSEFA EPAMINONDAS DE MENEZES.
O contraente continuou a assinar GUILHERME TELES DE MENEZES.

OBSERVAÇÕES AVERBAÇÕES
A presente certidão envolve elementos de averbação à margem do termo. (Vide verso).

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Santos, 28 de março de 2014.

Bruno Fideles de Carvalho
Escrevente Autorizado

Oficial de Registro Civil das Pessoas
Naturais do 1º Subdistrito da Sede do
Município e Comarca de Santos
Estado de São Paulo
Rua Amador Bueno, nº 203 - Centro
CEP: 11.013-150 Fone: (13) 3223-2783
Nelson Hidalgo Molero
Oficial

Bruno Fideles de Carvalho
Escrevente Autorizado
Registro Civil - 1º Subdistrito
Santos - São Paulo

OFICIAL	IPESP	TOTAL
30,12	6,03	36,15
Dig: BRUNO F.C.		

1.º Oficial de Reg. Civil das Pes. Nat. e de Int. e Tutelas do 1.º Sub da Sede Santos - SP
Oficial: Bel. Nelson Hidalgo Molero
R. Amador Bueno, 203 - Centro - CEP: 11013-150 - FONE: (13) 3223-5702 - FAX: (13) 3223-2788

Reconheço por semelhança 01 firma sem valor econômico sobre
de BRUNO FIDELIS DE CARVALHO e dou fé.
Santos, 28 de março de 2014.

Ana Mary Carvalho Marques
Preposta Escrevente Autorizada
Registro Civil - 1º Subdistrito
Santos - S. Paulo

VALIDAÇÃO
COM O SELO DE AUTENTICIDADE

FIRMA 1

0954AA283345

Em testemunho
ANA MARY CARVALHO MARQUES - Escrevente - 135
Valor 4,50 Cart. 0954 Guia: 72 Hrs: 10:02
VALIDAÇÃO SOMENTE COM O SELO DE AUTENTICIDADE SEM FUNDOS EM RASGOS

12301-8-AA 000027765



12301-8-025001-030000-0344

DECLARAÇÃO DE HERDEIROS

Os abaixo assinados, declaram para os devidos fins e efeitos de direitos e sob as penas da lei, de livre e espontânea vontade e que

Guilherme Teles de Menezes
nacionalidade: Brasileiro, estado civil: Casado, portador do RG 3.177.491-X e CPF 886.202.808-30, faleceu no dia 14/03/2014, tendo como herdeiro:

Josefa Epaminondas de Menezes
nacionalidade Brasileira, estado civil Casada, portador do RG: 11.844.253, e CPF: 133.735.148-27 na qualidade de esposa.

Os que abaixo firmam chamam para si solidariamente a responsabilidade tanto na esfera administrativa como judiciária, por eventuais herdeiros que possam surgir como beneficiários do Seguro de Vida / ou Acidentes/ pessoais, deixado pela morte do segurado já mencionado.

Por ser expressão da verdade firmam a presente juntamente com duas testemunhas abaixo qualificado.

Santos, 11 / 04 / 2014

Beneficiário:

Josefa Epaminondas de Menezes

Nome beneficiário:

RG: 11.844.253

CPF: 133735148-27

Testemunhas.

Andréa de Almeida Alcino

Nome:

RG: 20586307-3

CPF: 280568568-54

Leoneide de Menezes Araújo

Nome:

RG: 35.146.685-X

CPF: 280050098/01



1. Oficial de Reg. Civil das Pes. Nat. e de Int. e Tutelas do 1.º Sub da Sede Santos - SP
Oficial: Bel. Nelson Hidalgo Molero
R. Amador Bueno, 203 - Centro - CEP: 11013-150 - FONE: (13) 3223-5702 - FAX: (13) 3223-2783
Reconheço por semelhança 03 firmas com Valor econômico de
JOSEFA EPAMINONDAS DE MENEZES, ANDREA DE ALMEIDA ALCINO e
ROSINEIDE DE MENEZES ARAUJO e dou fé.
Santos, 11 de abril de 2014
Em testemunho da verdade,
CICERA VILA NOVA DOS SANTOS - Escrevente - 1º
Valor 20,40 Cart. 0954 Guia 84 Hrs 11:30
"VALIDO SOMENTE COM O SELO DE AUTENTICIDADE SEM ENENDAS E OU RASURAS"

REGISTRO CIVIL - 1º SUBDISTRITO
Cicera Vila Nova dos Santos
Preposta Escrevente Autorizada

89 TABELIAO DE NOTAS

Santos-SP
 Del. FERNANDA MIMURA DE CAMARGO PEREIRA - TABELIA
 Pça Dom Idílio José Soares 42 - Lj. 1/2
 AUTENTICAÇÃO Autentico a presente cgu
 micrográfica conforme original a mim apresentado.
 do que dou fé. PROV 747/00-CSM. F 32028333

09 ABR 2014



(REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL) CÉDULA DE IDENTIDADE NACIONALIDADE BRASILEIRA		(GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO) INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO CIVIL E CRIMINAL	
NOME JOSEFA EPAMINONDAS DE MENEZES		(GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO) FRANCISCO EPAMINONDAS DO NASCIMENTO DIRETOR DE POLÍCIA - DIRETOR DO IIC SP	
FILIAÇÃO Francisco Epaminondas de Sousa		POLÍCIA DIREITA SÉRIE - A Nº 087413	
NATURALIDADE Livramento-PB		CONFÉRENTE REGISTRO GERAL	
NASCIMENTO A 15 junho 1942		SÃO PAULO 18 jul 1977	
ASSINATURA DO PORTADOR x Josefa Epaminondas de Menezes SANTOS		11.844.253	
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO CIVIL E CRIMINAL		(REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL)	

ESPAÇOS NÃO PREENCHIDOS

ESPAÇOS NÃO PREENCHIDOS

CERTIFICO mais que, na coluna de averbação consta o seguinte:

ANOTAÇÃO: O CONTRAENTE FALECEU NESTE SUBDISTRITO, AOS 14/03/2014, CONFORME ASSENTO LAVRADO NO LIVRO C-241, FLS. 281-V, SOB Nº 153.836.

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Santos, 28 de março de 2014.

Bruno Fideles de Carvalho
Escritor Autorizado
Registro Civil - 1º Subdistrito
Santos - São Paulo

Bruno Fideles de Carvalho
Escritor Autorizado



1.º Oficial de Reg. Civil das Pes. Nat. e de Int. e Tutelas do 1.º Sub da Sede Santos - SP
Oficial: Bel. Nelson Hidalgo Molero
R. Amador Bueno, 203 - Centro - CEP: 11013-150 - FONE: (13) 3223-5702 - FAX: (13) 3223-2783
Reconheço por semelhança a firma sem valor econômico supra de BRUNO FIDELIS DE CARVALHO e dou fé.
Santos, 28 de março de 2014
Em testemunha da verdade.
ANA MARY CARVALHO FIDELIS - Escritor - 15
Valor 4,50 Cart. 0954 Exp. 72 Hrs. 10:53
VALIDO SOMENTE COM O SELO DE AUTENTICIDADE SEM LACROS E/OU RASURAS

Ana Mary Carvalho Fideles
Preposta Escritor Autorizado
Registro Civil - 1º Subdistrito
Santos - S. Paulo

Serviço do Registro Civil das Pessoas Naturais
Primeiro Subdistrito Santos - SP
Rua Amador Bueno nº 203 - Centro - Santos - SP
CEP: 11013-150 - Tel.: (13) 3223-5702
AUTENTICAÇÃO DE ATO DO REGISTRO CIVIL

Autentico a presente fotocópia de documento expedido por esta Serventia ou nela arquivado, do que dou fé
Santos, 28 de março de 2014
Selos por verba/R\$

Bel. Arlindo Jorge de Aquino Fabri
Quarto Preposto Substituto
Registro Civil - 1º Subdistrito
Santos - S. Paulo

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

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

DETACHAMENTO DA MATRÍCULA		DETALHAMENTO	
Matrícula	00718830155 1987 1 0003 050 0000533 31	Matrícula	00718830155 1987 1 0003 050 0000533 31
Padrão	aaaaaabc dddd e ffff ggg hhhhhh ii	Padrão	aaaaaabc dddd e ffff ggg hhhhhh ii
aaaaaa (00188-3)	Código Nacional da Serventia (Ida. do Registro do Cartório)	aaaaaa (00188-3)	Código Nacional da Serventia (Ida. do Registro do Cartório)
bb (01)	Código do Livro, sendo: 01 - Acervo Próprio Outros - Acervos Incorporados	bb (01)	Código do Livro, sendo: 01 - Acervo Próprio Outros - Acervos Incorporados

Uso exclusivo para emissão de certidões de registro civil das pessoas naturais

89 TABELIÃO DE NOTAS
Santos-SP

Bel. FERNANDA MOURA DE CAMARGO PEREIRA - INDELA
Pça Dom João José Soares 42 - Lj 1/2
AUTENTICAÇÃO Autêntico a presente cédula
reprográfica conforme original e mim apresentado.
do que dou fé. PRM 717 MLCM F 32026333
Santos.



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de Inscrição

133.735.148-27

Nome

JÓSEFA EPAMINONDAS DE MENEZES

Nascimento

15/06/1942



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

Emissão

JAN/2001

 **BANCO DO BRASIL**

ESPAÇOS NÃO PREENCHIDOS

ESPAÇOS NÃO PREENCHIDOS



Caixa Postal N°2588, Rio de Janeiro - RJ
CEP:20010-974
CNPJ da Embratel RJ:33.530.486/0001-26

Empresa Brasileira de Telecomunicações S/A
Fatura de Serviços Prestados - Detalhamento Pág.: 00001/00002

00064956



CTC SANTO AMARO SPM PL6

JOSEFA EPAMINONDAS DE MENEZES
R SANTA RITA DE CASSIA 251
RADIO CLUB
11088-200 SANTOS - SP



7213345630902660000005907220050314

POSTAGEM: 05/03/2014 VENCIMENTO: 11/03/2014

CÓD.CONTA.: 0211460067

Claro Fixo

Dúvidas sobre a sua fatura? Precisa da 2ª via ou fazer alguma consulta? Acesse www.claro.com.br/clarofixo na área de Atendimento e cadastre-se. É simples e rápido e você passa a usufruir de vários benefícios do nosso Atendimento Online.

DATA DE VENCIMENTO:

11/03/2014

VALOR A PAGAR:

20,52

TELEFONE: 13-3025-8494

RESIDENCIAL

MÊS DE REFERÊNCIA:

Fev/2014

DATA DE EMISSÃO:

26/02/2014

PERÍODO:

26/01/2014-26/02/2014

Nº DA FATURA:

044563465

Nº DA NOTA FISCAL:

00000613610

IDENTIFICAÇÃO DÉBITO AUTOMÁTICO:

0211460067 - CLARO FIXO SP RESID

Fatura Anterior	R\$	19,88
Pagamento recebido em 06/02/2014	R\$	(19,88)
SALDO DA FATURA ANTERIOR:	R\$	0,00
Serviços Mensais	R\$	19,88
Total da Utilização	R\$	0,64
VALOR DESTA FATURA	R\$	20,52
ICMS	R\$	5,13
DÉBITO ACUMULADO (DÉBITOS PENDENTES + FATURA ATUAL)	R\$	20,52

Telefone 13-3025-8494



Serviços Mensais

DESCRIÇÃO
FAV LOCAL
SUB-TOTAL

QUANTIDADE	VALOR
1	19,88
	19,88



Serviço Local

DESCRIÇÃO
MINUTOS DESCONTADOS
MINUTOS COBRADOS - NORMAL
SUB-TOTAL

QUANTIDADE	VALOR
0	
686	0,00



Ligações para Celular

DESTINO
AREA 013
SUB-TOTAL

TEL. DESTINO
13988710788

DATA
05/02/2014

HORA INÍCIO
11:00:56

DURAÇÃO
00:00:30

TARIFA
NORMAL

VALOR
0,64
0,64

Atenda toda a sua agenda do seu Claro Fixo: Secretária Eletrônica, Identificador de chamadas e chamada em espera grátis, além de tarifas mais econômicas! Para você aproveitar tudo isso e não ficar sem fazer ligações, pague sua fatura em 12 meses e a inclusão do seu nome nos cadastros dos serviços de proteção ao crédito.