



**Protocolo de envio de documentos**

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

Processo nr.

Estipulante: **CAMPINAS - SINDICATO DOS TRAB NO SERV PUB CAMPINAS**

Segurado **MARIA STELLA VOLPE GERVASIO**

Sinistrado	Causa	Ocorrencia	Dt. Aviso
<b>JAYME NAZARENO FAVERO GERVASIO</b>	MORTE CONJUGE	21/04/2014	05/05/2014

**Documentos anexos**

DOCUMENTOS ENVIADOS PARA SEGURADORA:

AVISO DE SINISTRO PREENCHIDO, CARIMBADO PELO ESTIPULANTE E ASSINADO PELO SEGURADO;

COPIA SIMPLES DO RG COM CPF E COMPROVANTE DE ENDEREÇO DO SINISTRADO;

COPIA SIMPLES DO RG COM CPF E COMPROVANTE DE ENDEREÇO DA SEGURADA;

COPIA SIMPLES DA CERTIDÃO DE ÓBITO DO SINISTRADO;

COPIA SIMPLES DA CERTIDÃO DE CASAMENTO DA SEGURADA AVERBADA;

DECLARAÇÃO DE HERDEIROS.



**Protocolo de envio de documentos**

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

Processo nr.

Estipulante: **CAMPINAS - SINDICATO DOS TRAB NO SERV PUB CAMPINAS**

Segurado **MARIA STELLA VOLPE GERVASIO**

Sinistrado	Causa	Ocorrencia	Dt. Aviso
<b>JAYME NAZARENO FAVERO GERVASIO</b>	MORTE CONJUGE	21/04/2014	05/05/2014

**Documentos anexos**

DOCUMENTOS ENVIADOS PARA SEGURADORA:

AVISO DE SINISTRO PREENCHIDO, CARIMBADO PELO ESTIPULANTE E ASSINADO PELO SEGURADO;  
COPIA SIMPLES DO RG COM CPF E COMPROVANTE DE ENDEREÇO DO SINISTRADO;  
COPIA SIMPLES DO RG COM CPF E COMPROVANTE DE ENDEREÇO DA SEGURADA;  
COPIA SIMPLES DA CERTIDÃO DE ÓBITO DO SINISTRADO;  
COPIA SIMPLES DA CERTIDÃO DE CASAMENTO DA SEGURADA AVERBADA;  
DECLARAÇÃO DE HERDEIROS.

50% - cônjuge



**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: Sind. Trabalh. Serv. Publ. Munic. Cps.  
 SEGURADO: Jayme Nazareno Firro gonvasio  
 APÓLICE Nº: \_\_\_\_\_  
 DATA DE NASCIMENTO: 09/11/36  
 PROFISSÃO: Apos.  
 ESTADO CIVIL: Casado  
 CAUSA: DOENÇA  
 DATA ADMISSÃO: \_\_\_\_\_  
 ÚLTIMO DIA TRABALHADO: \_\_\_\_\_  
 ÚLTIMO SALÁRIO: \_\_\_\_\_  
 SINISTRO DE:  MORTE  INVALIDEZ  PROFISSIONAL  NATURAL  DOENÇA  ACIDENTE  
 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: Maria Stella V. gonvasio  
 GRAU DE PARENTESCO: esposa  
 ENDEREÇO: R. Amador Florence n. 120, Uk. S. C. Jesus. - Cps. - Sp.  
 IDADE: 71  
 LOCAL E DATA: Cps, 30/04/14  
 SIND. DOS TRAB. SERV. PÚBLICO MUNICIPAL DE CAMPINAS  
 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 CONSEQÜÊNCIAS**

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.

Cps, 30/04/14  
LOCAL E DATA

Maria Stella V. gonvasio  
ASSINATURA DO SEGURADO E/OU RESPONSÁVEL



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO 8200-8

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON DAUNT

PROIBIDO ELASTIFICAR

POLEGAR DIREITO



*deciastella Savais*

ASSINATURA DO TITULAR

B 398-087604

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LABOR DE IDENTIFICACAO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO 700-5

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON DAUNT

POLEGAR DIREITO



*Frey*

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LABOR DE IDENTIFICACAO

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 2.854.314-2 DATA DE EXPEDIÇÃO 03/JAN/2006

NOME MARIA STELLA VOLPE GERVASIO

FILIAÇÃO AMERICO VOLPE

E OPHELIA DA SILVA ZIMBRES VOLPE

NATALIDADE MONTE MOR -SP DATA DE NASCIMENTO 08/JUN/1942

DOC ORIGEM CAMPINAS-SP  
SANTA CRUZ  
CC:LV.B95 /FLS.92V /N.018130

CPF 351863488/72

ASSINATURA DO DIRETOR: *[Handwritten Signature]* Delegada Distritario

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 3.219.948-X DATA DE EXPEDIÇÃO 23/JUL/91

NOME JAYME NAZARENO FAVERO GERVASIO

FILIAÇÃO GABRIEL GERVASIO

E ANNA FAVERO GERVASIO

NATALIDADE S. JOSE DO RIO PARDO - SP DATA DE NASCIMENTO 09/NOV/1936

DOC ORIGEM CAMPINAS-SP  
S. CRUZ  
CC:LV.B95 /FLS.92V /N.018130

CPF 000757658/70

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83



<b>Número do cartão</b> 5280 XXXX XXXX 3358	<b>Bandeira</b> MASTERCARD	<b>Vencimento</b> 06/05/2014	<b>Total desta Fatura</b> R\$ 129,14	<b>Pagamento Mínimo</b> R\$ 25,83
--	-------------------------------	---------------------------------	---	--------------------------------------

Histórico das Despesas		
Data	Descrição	R\$
	<b>JAYME N F GERVASIO 3358</b>	
	<b>Transações Nacionais</b>	
07/11	LJD MOVIS RUSTICOS PARC 06/07	80,00
16/03	DROGARIA SAO PAULO 46B PARC 02/02	27,05
07/04	PACIOTA TUBA-AUTO ATENIUM	-191,02
16/04	DROGARIA SAO PAULO 141	22,09
	<b>(*) Despesas/Débitos no Brasil</b>	<b>129,14</b>
	<b>(=) Saldo deste cartão</b>	<b>129,14</b>
	<b>Saldo Anterior</b>	<b>191,02</b>
	<b>(+) Encargos</b>	<b>0,00</b>
	<b>(*) Total despesas/Débitos no Brasil</b>	<b>129,14</b>
	<b>(-) Total de pagamentos</b>	<b>191,02</b>
	<b>(-) Total de créditos</b>	<b>0,00</b>
	<b>(=) Saldo Desta Fatura</b>	<b>129,14</b>

Limites		
LIMITE TOTAL do Cartão de Crédito	R\$	1.300,00
Do limite total, limite para saque à Vista*	R\$	100,00
limite para saque parcelado*	R\$	0,00
LIMITE DISPONÍVEL em 23/04/2014	R\$	1.090,86

\* A utilização destes limites comprometerá o limite total do cartão

Parcelas a Vencer			
	Próxima Fatura		Total a Vencer*
Compras Parceladas	R\$	80,00	R\$ 80,00
TOTAL	R\$	80,00	R\$ 80,00

\* Somatória de todas as parcelas a vencer, incluindo as que vencerão na próxima fatura (demonstradas acima)

**Serviços**

**CONTAPAGA**  
Pague suas contas com cartão de crédito e concentre em uma única data os pagamentos de água, luz, gás, telefone ou ficha de compensação, como por exemplo uma fatura de cartão de outro banco. Assim, você pode ter até 40 dias<sup>1</sup> para pagar as suas contas e ainda ganha bônus no programa Superbônus<sup>2</sup> do Santander.

<sup>1</sup> Este prazo poderá variar em função da data de pagamentos da conta e do vencimento da fatura do cartão.  
<sup>2</sup> Este benefício é válido para cartões que participam do programa de recompensas Superbônus.

**SuperBônus**

SuperBônus, com ele suas compras viram bônus que podem se transformar em prêmios, passagens aéreas, hospedagem e muito mais. Se você ainda não tem, não perca tempo, ligue para a Central de Atendimento Santander e faça já sua adesão.

Data do fechamento da Fatura	23/04/2014
Melhor data para as compras	26/05/2014

Encargos	
<b>Taxas para o próximo período:</b>	
Pagamento Parcial	14,69%
Saques	16,69%
Compras Parceladas e juros	0,90%
Parcelamento de Fatura	8,99%
Custo Fichivo Total a a (no período)	15,63%

Pagando apenas o valor mínimo desta fatura até a data de vencimento, os encargos a serem pagos na próxima fatura serão de R\$ 16,20

**Informações importantes**

CASO VENHA A PAGAR A FATURA DEPOIS DO VENCIMENTO, LEMBRE-SE DE CONSULTAR O SALDO DEVEDOR ATUALIZADO (VALOR DA FATURA + ENCARGOS POR ATRASO)

	033-7	03399.49281 36916.926102 72335.809058 1 00000000000000	
Agência Receptora <b>PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA</b>		Vencimento <b>CONTRA APRESENTAÇÃO</b>	Número do Cartão 5280 XXXX XXXX 3358
Cedente Banco Santander (Brasil) S.A.		Agência/Cód Cedente 050 04 92836 9	Nosso Número 1692610723358
Data Documento 23/04/2014	Número do Documento 0718660000037020	Espécie F-CI	Accio N
Uso Banco CENTRAL	Carteira COB	Data Process 23/04/2014	Nosso Número 1692610723358
Instruções: PREENCHER O VALOR A SER PAGO NO CAMPO "VALOR DO DOCUMENTO" FAZENDO PAGAS APÓS O VENCIMENTO SEM ACRESCIMO E ENCARGOS, CASO CUI ADOS A PARTIR DA DATA DO VENCIMENTO E INCLUIDOS NA SUA PRÓXIMA FATURA MENSAL APOS 26/05/2014, PAGAR SOMENTE NAS AGENCIAS DO SANTANDER		Valor do documento 0718660000037020	Vencimento <b>CONTRA APRESENTAÇÃO</b>
			Total desta Fatura R\$ 129,14
			Pagamento Mínimo R\$ 25,83
			Valor Pago R\$
			RECIBO DO CLIENTE
			Autenticação no verso
<p>JAYME NAZARENO FAVERO GERVASIO R AMADOR FLORENCE 120 VL SAGRADO COR 13020-290 CAMPINAS SP</p>		<p>CTC CAMPINAS/SP-PL I-CID</p> <p>7203269526230461200000268420250414</p>	
		Sacado	
		Autenticação Mecânica	
		Ficha de Compensação	



**MARIA STELLA VOLPE GERVASIO  
R AMADOR FLORENCE, 120  
VL S C JESUS  
13020-290 CAMPINAS/SP**

Nota Fiscal  
Conta de Energia Elétrica  
N° 201404000892131 série C  
Data de Emissão 08/04/2014  
Data de Apresentação: 11/04/2014  
Pág: 01 de 01  
Conta Contrato N° 310030274342

Lote Roteiro de Leitura N° Medidor PN  
05 CAMBUE15-00000341 101484984 703879213



Reservado ao Fisco  
EA27.C33D.626F.9263.7C4E.00D7.F47A.8F9A

**PREZADO(A) CLIENTE**

**ATENÇÃO:** As faturas emitidas dessa unidade consumidora, sob sua responsabilidade referente ao ano de 2013, foram quitadas para comprovar o cumprimento de suas obrigações, esta declaração substitui respectivos comprovantes de pagamento. Reajuste Tarifário Baixa Tensão média de 17,97%, homologado pela Resolução 1.701/14 ANEEL aplicável a partir das leituras de 08/04/14, inclusive.

**DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA**

MARIA STELLA VOLPE GERVASIO  
R AMADOR FLORENCE, 120  
VL S C JESUS  
13020-290 - CAMPINAS - /SP

CPF 351.863.488-72

CLASSIFICAÇÃO: B1 Residencial - Monofásico

ICMS	DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO MÉDIO	VALOR (R\$)
Base de Cálculo R\$ 139,17	Venda de Energia (kWh)	362	0,38444751	139,17
Aliquota % 25,00				
Valor ICMS R\$ 34,80				

ATENDIMENTO CPFL	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 0 10 10 10 www.cpf.com.br	703879213	7904398	ABR/2014	23/04/2014	157,99

HISTÓRICO DE CONSUMO	kWh	Dias	DATAS DAS LEITURAS	DESCRIÇÃO DA CONTA	Quantidade	Tarifa/Preço	Valor (R\$)
2014 ABR	362	28	Atual 08/04/2014	Nº900900517435			
MAR	455	29	Anterior 11/03/2014	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	362	0,10522099	38,09
FEV	483	32	Nº de dias 28	Consumo Bandeira Verde - TE	362	0,16850829	61,00
JAN	451	31	Próximo Mês 09/05/2014	PIS/PASEP 0,68%			0,94
2013 DEZ	467	30		COFINS 3,12%			4,34
NOV	438	30		ICMS			34,80
OCT	455	30		Juros de Mora FEV/2014			2,11
SET	466	32		Multa por Atraso Pgto FEV/2014			3,65
AGO	428	28		Atualização Monetária FEV/2014			3,37
JUL	451	31		Total CPFL			148,30
JUN	458	31		<b>DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS</b>			
MAI	442	30		Contribuição Custeio IP-CIP			5,70
ABR	464	32		Seguro em Conta Valor Fixo			3,99

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO				COMPOSIÇÃO FORNECIMENTO (R\$)			
Energia	Leitura Atual	Leitura Anterior	Fator Multiplicação	Consumo [KWh]	Taxa Perdas[%]	Tensão Nominal [V]	
101484984	Aliva	7062	6700	1,00000	362		127 V

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA						
CAMPINAS ISENTRO	Mensal	Trimestral	Anual	Apurado Mensal	Período Apuração	Valor R\$ EUSD
DIC	4,71	8,43	18,36	0,00	02/2014	60,60
FIC	3,05	6,10	12,20	0,00		
DMC	2,60			0,00		
DICRI	12,22			0,00		

**2014 TESTE BANDEIRA TARIFÁRIA (Apenas em caráter informativo)**  
A partir de 2015 vigorará o sistema de bandeiras tarifárias. A bandeira verde não implicará cobrança adicional. As bandeiras Amarela e Vermelha, quando acionadas, implicarão tarifas de maior valor, devido ao maior custo de geração. No mês de Abril vigoraria a bandeira Vermelha, a qual implicaria R\$ 0,0300/kWh de acréscimo ao valor da Tarifa de Energia - TE, líquido de tributos. Maiores informações em www.aneel.gov.br

**INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA**

**AVISO IMPORTANTE**

CONSTA DÉBITO: 1 FATURA  
03/2014 R\$ 188,99

REGULARIZE ATÉ 20/04/2014, PARA EVITAR A SUSPENSÃO DO FORNECIMENTO.

APÓS A SUSPENSÃO PODERÁ OCORRER A COBRANÇA DO CUSTO DE DISPONIBILIDADE E O ENCERRAMENTO DO CONTRATO APÓS 2 MESES CONF ART 99 E 70-RESOL 414/10. FATURAS VENCIDAS PODEM SER INDICADAS AOS ÓRGÃOS DE PROTEÇÃO AO CRÉDITO. DESCONSIDERAR ESSAS INFORMAÇÕES, CASO TENHA EFETUADO O PAGAMENTO.







REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

## Certidão de Óbito

Nome:  
**JAYME NAZARENO FAVERO GERVASIO**

Matrícula:  
**116459 01 55 2014 4 00140 187 0043569 41**

Sexo Masculino	Cor Branca	Estado Civil e idade casado, setenta e sete anos
Naturalidade São Jose do Rio Pardo, Estado de São Paulo	Documento de identificação CPF 000.757.658-70 RG 3.219.948-x/SP	Eleitor Sim
Filiação e residência Filho de GABRIEL GERVASIO e de ANNA FAVERO GERVASIO, falecidos. O falecido residia no(a) Rua Amador Florence, 120 , Botafogo, CEP 13020-290, Campinas, SP		
Data e hora do falecimento Vinte e um de abril de dois mil e quatorze, às 06:40 hs		Dia 21
		Mês 04
		Ano 2014
Local de falecimento Hospital Irmãos Penteado		
Causa da morte choque séptico, insuficiência respiratória, pneumonia, tumor mediastino, hipertensão		
Sepultamento/Cremação Crematorio Municipal São Paulo-SP		Declarante RODRIGO VOLPE GERVASIO
Nome e nº de documento do(s) médico(s) que atestou(aram) o óbito Rhama Freitas da Silva - CRM 70238 e Dr. Andrzej Wolski, CRM 72317		
Observações/Averbações (Isento de selos) Ato registrado no livro C-140, às folhas 187, sob o nº 43569. Registro lavrado em 24 de abril de 2014. Não deixou bens nem testamento e era eleitor por Campinas-SP. Era casado no 2. Subdistrito local em 21/03/1975 com MARIA STELLA VOLPE GERVASIO, L-B 95, FLS.92-V N. 18130. Deixou os filhos: Rodrigo, Roberta, Renata e Rafael, todos maiores. Registro lavrado de acordo com a Declaração de Óbito n. 145141 do Serviço Funerário do Município de Campinas-SP.		

LUIS ANTONIO MEDEIROS SOUZA  
Oficial Reg. Civil Pessoas Naturais I. Subdistrito  
Av. Coronel Silva Telles, n. 123 Cambuí Campinas-  
SP CEP 13024-000 Fone/Fax (19) 3294-9492.  
Email: campinas1@arpensp.org.br  
site: www.1registrocivilcampinas.com.br

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.  
CAMPINAS - SP, 24 de abril de 2014

ANDRE LUIZ ARIELO  
Escrevente

ANDRE LUIZ ARIELO  
ESCREVENTE





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

**Certidão de Casamento**

NOME:

**JAYME NAZARENO FERRO GERVÁSIO**

E

**MARIA STELLA ZIMBRES VOLPE**

MATRÍCULA:

115196 01 55 1975 2 00095 092 0018130 10

NOMES COMPLETOS DE SOLTEIRO, DATAS E LOCAIS DE NASCIMENTO, NACIONALIDADE E FILIAÇÃO DOS CÔNJUGES

<b>JAYME NAZARENO FERRO GERVÁSIO</b> , nacionalidade brasileira, nascido em Engenheiro Gomide, comarca de São José do Rio Pardo - SP, a 9 de novembro de 1936, filho de <b>GABRIEL GERVÁSIO e ANNA FAVERO GERVÁSIO</b>	<b>MARIA STELLA ZIMBRES VOLPE</b> , nacionalidade brasileira, nascida em Monte Mor - SP, a 8 de junho de 1942, filha de <b>AMÉRICO VOLPE e OPHELIA DA SILVA ZIMBRES</b>
---	---

DATA DE REGISTRO DO CASAMENTO POR EXTENSO Vinte e um de março de mil novecentos e setenta e cinco.	DIA 21	MÊS 03	ANO 1975
---	-----------	-----------	-------------

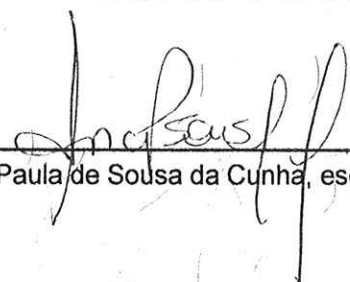
REGIME DE BENS DO CASAMENTO  
**Comunhão universal de bens, conforme a legislação da época**

NOME QUE CADA UM DOS CÔNJUGES PASSOU A UTILIZAR (QUANDO HOUVER ALTERAÇÃO)  
**MARIA STELLA VOLPE GERVÁSIO**

OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES  
Ato registrado no livro B-95, à folha 92 sob o nº 18130. Data do registro: 21 de março de 1975. Data de realização: 21 de março de 1975.  
**ANOTAÇÃO:** O contraente ao lado, Sr. JAYME NAZARENO FAVERO GERVASIO, faleceu aos 21/04/2014 em Campinas, SP, sendo seu óbito lavrado aos 24/04/2014 no 1º subdistrito local, livro C-140, fls. 187, nº 43569. Campinas, 30/04/2014. Eu, (a.) Lucilene Maria Nadin, escrevente, escrevi e assino  
**NADA MAIS ME CUMPRIA CERTIFICAR**  
Certidão digitada por: Dayse Xavier Veras, auxiliar.  
Desta certidão (valor recebido): Ao Oficial R\$ 30,12, Ao IPESP R\$ 6,03, Total: R\$ 36,15

Nome do ofício  
**Oficial de Registro Civil das Pessoas Naturais do  
2º Subdistrito**  
Oficial registrador  
**Marismênia Spínola de Melo Pereira**  
Município/UF  
**Campinas**  
Endereço  
**Rua Delfino Cintra, 404 - CEP 13020-100**  
Tel.(19) 3232-9132 cartoriosantacruz@terra.com.br

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.  
Campinas, 30 de abril de 2014.

  
\_\_\_\_\_  
Ana Paula de Sousa da Cunha, escrevente



11519-6-020001-030000-0214  
11519-6-AA 000024143

## DECLARAÇÃO DE HERDEIROS

Declaro (amos), para os devidos fins e efeitos de direito, que sou (somos) o(s) único(s) herdeiro(s) legal (ais) e beneficiário (s) de Jayme Nazareno Ferraz Gervasio que faleceu em 21/04/2014, o falecido era (casado, solteiro, divorciado, vivia em união estável) casado.

Declaro estar ciente de que caso esta Declaração não seja a expressão da verdade, ressarciremos a Seguradora dos prejuízos decorrentes, além de estarmos sujeitos à ação criminal por infração do Art. 299 do Código Penal Brasileiro.

Cps, 30/04/2014  
(Local e Data)

### Beneficiários

Nome: Maria Stella Volpe Gervasio  
RG: 2.854.314-2  
CPF: 351.863.488-72  
Endereço: R. Amador Florença 120 M.S.C. Jesus - Cps. SP.  
Assinatura: X Maria Stella Gervasio

Nome: \_\_\_\_\_  
RG: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_  
Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_  
RG: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_  
Assinatura: \_\_\_\_\_