



**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>Sind. Trab. Serv. Públ. Munic. Cps.</i>		APÓLICE Nº	
SEGURADO <i>Milton Aparecido Marzogli</i>	DATA DE NASCIMENTO <i>25/05/57</i>	PROFISSÃO <i>Ag. Apoio</i>	ESTADO CIVIL <i>casado</i>
SINISTRO DE <input checked="" type="checkbox"/> MORTE <input type="checkbox"/> INVALIDEZ <input type="checkbox"/> PROFISSIONAL	CAUSA <input checked="" type="checkbox"/> NATURAL <input type="checkbox"/> DOENÇA <input type="checkbox"/> ACIDENTE	DATA ADMISSÃO <i>23/10/87</i>	ÚLTIMO SALÁRIO <i>1.341,20</i>
ESTEVE AFASTADO DO TRABALHO NOS ÚLTIMOS 3 ANOS? <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO - EM CASO AFIRMATIVO INFORME O PERÍODO E MOTIVO			
De ___/___/___ a ___/___/___ - Motivo :			
De ___/___/___ a ___/___/___ - Motivo :			
De ___/___/___ a ___/___/___ - Motivo :			
De ___/___/___ a ___/___/___ - Motivo :			
Estava aposentado? <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO Desde quando? - Motivo :			

**BENEFICIÁRIOS**

NOME <i>Aparecida M. S. Marzogli</i>	GRAU DE PARENTESCO <i>esposa</i>	ENDEREÇO <i>R. Fez. Ramon A. Gomes 244 V. - Noqueira</i>	IDADE <i>51</i>
<b>SIND. DOS TRAB. SERV. PÚBLICO MUNICIPAL DE CAMPINAS</b>			
CARIMBO E ASSINATURA DO ESTIPULANTE/EMPREGADOR			

*Cps, 28/06/12*  
LOCAL E DATA

**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	CIDADE	UF	TELEFONE
ENDEREÇO	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, 28/06/12*  
LOCAL E DATA

*Aparecida Maria Bezzi Marzogli*  
ASSINATURA DO SEGURADO E/OU RESPONSÁVEL

## 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 Milton Aparecido Marajoli que faleceu em 32/06/2012, 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.

Cpx, 28/06/2012  
(Local e Data)

### Beneficiários

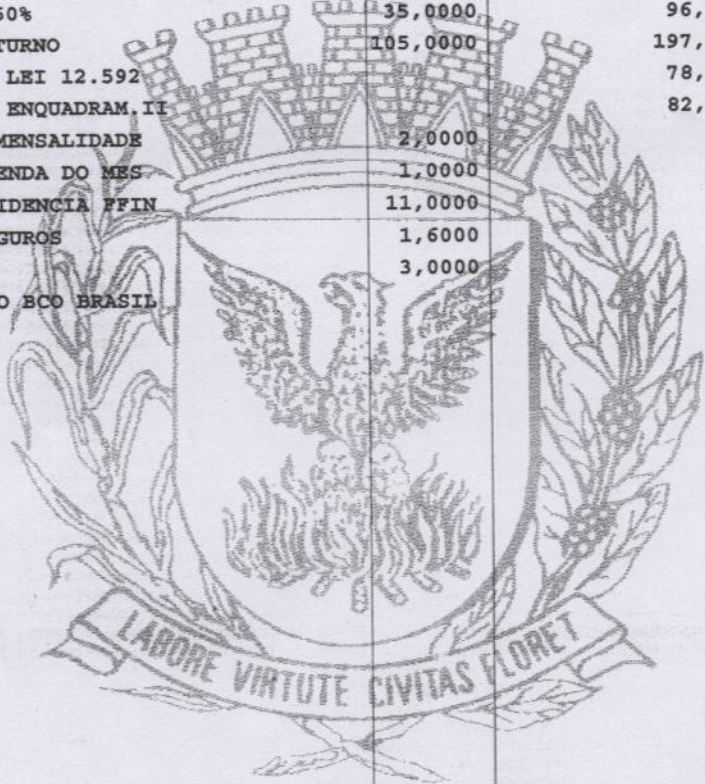
Nome: Aparecida Maria Luiza Marajoli  
RG: 185673764  
CPF: 252702478-52  
Endereço: R. José Romão Góes Gomes 244 VL. Poqueira  
Assinatura: Aparecida Maria Luiza Marajoli

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

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

<b>DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO</b>				Mês/Ano	
				05/2012	
Nome				Prontuário	
<b>MILTON APARECIDO MARAJOLI</b>				943258	
Lotação	Categoria	Tipo Salário	Conta Corrente	Data admissão	
<b>SLES - V0110</b>	<b>FAT</b>	<b>MENSALISTA</b>	<b>1 - 018902 - 000000148458</b>	<b>23/07/1987</b>	
Cargo/Especialidade					
<b>AG.APOIO OPERACIONAL</b>		<b>- AG.APOIO OPERACIONAL</b>		<b>985/A/036/1D</b>	
MENSAAGEM					

Código de verba	Referência	Vencimento	Desconto
001 VENCIMENTO BASE	216,0000	1.118,65	
004 SEXTA PARTE		199,53	
006 ADICIONAL TEMPO SERVICO	20,0000	239,43	
029 HORA ESCALA 30%	28,3000	47,39	
031 HORA ESCALA 50%	35,0000	96,99	
034 ADICIONAL NOTURNO	105,0000	197,86	
091 INCORPORACAO LEI 12.592		78,50	
094 VANT.PESSOAL ENQUADRAM.II		82,80	
500 SINDICATO - MENSALIDADE	2,0000		23,94
501 IMPOSTO DE RENDA DO MES	1,0000		5,28
502 CAMPREV PREVIDENCIA PFIN	11,0000		189,08
505 CAMPREV - SEGUROS	1,6000		27,50
565 PASSES	3,0000		51,57
596 FINANCIAMENTO BCO BRASIL			422,58



<b>TOTAIS</b>			Salário Base	Vencimentos	Descontos
			1.118,65	2.061,15	719,95
Dep. IR	Dep. SF	F.G.T.S.	F.G.T.S. em atraso	Base I.Renda	Líquido a receber
1	0	0.00	0.00	2.061,15	1.341,20



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

# CERTIDÃO DE CASAMENTO

Contraentes:

**\*MILTON APARECIDO MARAJOLI \***

e

**\* APARECIDA MARIA LUISA PEGUIM \***

Matricula:

085738 01 55 1979 2 00005 201 0000163 38

Nome completo de solteiros, datas e locais de nascimentos, nacionalidade e filiação dos cônjuges

**MILTON APARECIDO MARAJOLI**, nascido aos 25 de maio de 1957, em Guararapes - SP, de nacionalidade brasileira, solteiro, lavrador, filho de **ARLINDO MARAJOLI** e **ANTONIETA FERRARI MARAJOLI**. \*\*

**APARECIDA MARIA LUISA PEGUIM**, nascida aos 02 de setembro de 1960, em Nova Esperança - PR, de nacionalidade brasileira, solteira, doméstica, filha de **LAUDIMIR PIGUIM** e **OLGA BRAZZALE PIGUIM**. \*\*

Data do registro do casamento (por extenso)

Dois de abril de mil novecentos e setenta e nove. \*\*

Dia  
02

Mês  
04

Ano  
1979

Regime de Bens do Casamento

Comunhão Parcial de Bens. \*\*

Nome que cada um dos cônjuges passou a utilizar (quando houver alteração)

**APARECIDA MARIA LUISA MARAJOLI**. \*\*

Observações/averbações

Nada consta. Custas: R\$ 24,67 (VRC 175,00), Selo Funarpen: R\$ 1,34. \*\*

Cartório Uniflor

Oficial Registrador: Luiz Ornelas Neto

Município: Uniflor - PR

Comarcã de Nova Esperança - PR

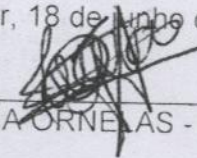
End: Rua Primavera, 280 - centro

CEP: 87640-000

Fone/Fax: (44) 3270-1212

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé

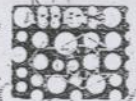
Uniflor, 18 de junho de 2012.

  
LÍGIA MARIA ORNELAS - Escrevente





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS



**Certidão de Óbito**

Nome:

**MILTON APARECIDO MARAJOLI**

Matrícula:

**117887 01 55 2012 4 00085 228 0050088 21**

Sexo <b>Masculino</b>	Cor <b>Branca</b>	Estado Civil e idade <b>casado, cinquenta e cinco anos</b>
Naturalidade <b>Guararapes, Estado de São Paulo</b>	Documento de identificação <b>CPF 331.876.229-68 RG 50068040-1/SSP-SP</b>	Efeitor <b>Sim</b>

Filiação e residência  
**ARLINDO MARAJOLI e ANTONIETA FERRARI MARAJOLI.  
Residia à Rua José Ramon Aboim Gomes, 244 Vila Nogueira - Campinas - SP.**

Data e hora do falecimento  
**Doze de junho de dois mil e doze, às 09:00 hs**

Dia <b>12</b>	Mês <b>06</b>	Ano <b>2012</b>
------------------	------------------	--------------------

Local de falecimento  
**em Hospital das Clínicas - Unicamp, neste Distrito**

Causa da morte  
**edema agudo dos pulmões, infarto agudo do miocárdio, cardiomegalia hipertensiva**

Sepultamento/cremação <b>Cemitério Parque Nossa Senhora da Conceição, Campinas-SP</b>	Declarante <b>APARECIDA MARIA LUISA MARAJOLI</b>
--	---

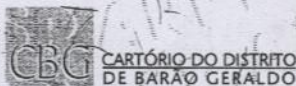
Nome e nº de documento do(s) médico(s) que atestou(aram) o óbito  
**ALEXANDRE MARTINS MEIRA, CRM 68341**

Observações/Averbações  
**Ato lavrado no Livro C-85, às folhas 228, sob o nº 50088. Registro lavrado aos 18 de junho de 2012. Data de nascimento: 25-05-1957. Não deixou bens, não deixou testamento. Era eleitor por Campinas-SP. Deixou 03 filhos maiores: Valeria, Thaís e Douglas. Era casado(a) com APARECIDA MARIA LUISA MARAJOLI no Cartório de Uniflor- PR, aos 02/04/1979.**

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.  
Campinas, 25 de junho de 2012

OFICIAL DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
E TABELIÃO DE NOTAS DO DISTRITO DE BARÃO GERALDO  
**JOSÉ MARIA DE ALMEIDA CÉSAR**  
OFICIAL - TABELIÃO  
Barão Geraldo - Cx. Postal: 6.500  
Fone: (019) 3289-1532  
CEP 13084-756 - CAMPINAS - SP.  
E-mail: cartoriobg@uol.com.br

*Adriano Cespedes Vitor*  
**ADRIANO CESPEDES VITOR**  
Substituto



Oficial de Registro Civil das Pessoas  
Naturais e Tabelião de Notas do Distrito  
de Barão Geraldo

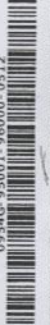
**José Maria de Almeida César**  
OFICIAL - TABELIÃO

Município e Comarca de Campinas - Estado de São Paulo  
R. Nura Mussi de Camargo Penteadó, 42 - Barão Geraldo - CEP 13084-756  
Campinas/SP - Fone: (19) 3289-1532 - Fax: (19) 3289-1076  
e-mail: cartoriobg@uol.com.br - www.cartoriobg.com.br

2º TABELIÃO DE NOTAS  
ALEXANDRE MORONE DE OLIVEIRA SANTOS  
Rua Dr. Quirino, 1405 - Campinas, SP - F: 3739.3739  
AUTENTICAÇÃO  
28 JUN. 2012  
R\$ 2,35  
ANTONY NELSON MARCHESANI - Escrevente

0954G - AA 095131

0954G-95001-96000-0512





Sociedade de Abastecimento de Água e Saneamento S/A  
 Av. da Saúde, 500 - Ponte Preta - Caixa Postal 615 - CEP 13041-903 - Campinas - SP  
 Inscrição Estadual: 244.371.725.111 - C.N.P.J.: 48.119.855/0001-37  
 www.sanasa.com.br

ISO 9001

CÓDIGO DO CONSUMIDOR <b>2.006.641</b>	REGIÃO <b>16</b>	MÊS/REFERÊNCIA <b>04/2012</b>	DATA DE VENCIMENTO <b>08/06/2012</b>
--	---------------------	----------------------------------	---

NOME **APARECIDA MARIA L MARAJOLI** ATENDIMENTO SANASA  
**0800-7721195**

ENDEREÇO DA LIGAÇÃO  
**RUA JOSE RAMON ABOIM GOMES N. 244**  
**ANT N 204 VL NOGUEIRA N RES PQ SOCIAL DONA IZA**

CATEGORIA <b>27 - RESIDENCIAL</b>	DOMICÍLIO <b>1</b>	NÚMERO DA FATURA <b>1195363 / 2012</b>	DATA DE EMISSÃO <b>10/05/2012</b>
--------------------------------------	-----------------------	---	--------------------------------------

DATA DA LEITURA <b>10/05/2012</b>	PROX. LEITURA <b>12/06/2012</b>	N.º HIDRÔMETRO <b>89444</b>	LEITURA ATUAL <b>2197</b>	LEITURA ANT. <b>2172</b>	CONSUMO m <sup>3</sup> <b>25</b>
--------------------------------------	------------------------------------	--------------------------------	------------------------------	-----------------------------	-------------------------------------

ÚLTIMOS CONSUMOS m <sup>3</sup>				MÉDIA m <sup>3</sup>
3 / 2012 26	1 / 2012 31	11/2011 27		06 Meses = 28
2 / 2012 28	12/2011 38	10/2011 30		06 Meses = 30
				12 Meses = 30

CÁLCULO DE CONSUMO DE ÁGUA POR DOMICÍLIO				
m <sup>3</sup> COBRADO <b>25,00</b>	(X) VALOR m <sup>3</sup> <b>1,100</b>	(-) REDUTOR <b>5,64</b>	(-) DIF. DE TARIFA <b>0,000</b>	(=) VALOR SERVIÇO <b>21,860</b>

VALOR DO SERVIÇO X NÚMERO DE DOMICÍLIOS **21,86**

DESCRIÇÃO DOS LANÇAMENTOS	VALOR FATURADO
CAPTAÇÃO DE ÁGUA BRUTA	0,00
TRATAMENTO E DIST. DE ÁGUA	21,86
COLETA E AFAST. DE ESGOTO (*)	21,86
TRATAMENTO DE ESGOTO	0,00
**** Não constam débitos no ano de 2011 ****	

Roteiro: 4900510810

VALOR TOTAL

RS

**43,72**

\*\*\*\* Valor cobrado pela tarifa social \*\*\*\*

(\*) SERVIÇO DE COLETA E AFASTAMENTO DE ESGOTO CORRESPONDE A 100% DO SERVIÇO DE ÁGUA  
 - DIF. TARIFA: DIFERENÇA ENTRE TARIFAS CORRESPONDENTES AOS DIAS DE CONSUMO

Coletadas 313 amostras de água distribuída em 04/2012  
 Os resultados das análises atenderam aos padrões básicos de potabilidade, inclusive cloro combinado residual, turbidez e bacteriológico. Informações complementares poderão ser obtidas no site [www.sanasa.com.br](http://www.sanasa.com.br).  
 Mantenha a sua caixa d'água fechada e receba o agente de saúde.

82620000006 437201052010 206082006647 120120461617

SANASA: [www.sanasa.com.br](http://www.sanasa.com.br)

PREFEITURA: [www.campinas.sp.gov.br](http://www.campinas.sp.gov.br)

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO 8200-8

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO BURGULETTON ZAUNI

PROIBIDO FALSIFICAR

Polícia DRENTO

*Milton Ap. Marajoli*  
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 50.068.040-1 DATA DE EXPEDIÇÃO 16/MAI/2006

NOME MILTON APARECIDO MARAJOLI

FILIAÇÃO ARLINDO MARAJOLI  
E ANTONIETA FERRARI MARAJOLI

NATURALIDADE GUARARAPES -SP DATA DE NASCIMENTO 25/MAI/1957

DOC ORIGEM NOVA ESPERANÇA - PR  
UNIFLOR  
CC:LV.B005/FLS.0201/N.000163  
CPF 331876229/68

*de A. L. C. 16* Delegado Divisório  
ASSINATURA DO DIRETOR UNICR 500 50

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

**CIC**

NASCIMENTO 25.05.57 INSCRIÇÃO NO CPF 331.876.229 68

CONTRIBUINTE MILTON APARECIDO MARAJOLI

*[Assinatura]*  
SECRETÁRIO DA RECEITA FEDERAL

MINISTÉRIO DA FAZENDA  
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL  
COORDENAÇÃO DO SISTEMA DE INFORMAÇÕES ECONÔMICO-FISCAIS

CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE

DOCUMENTO COMPROBATORIO DE INSCRIÇÃO NO CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

VÁLIDO EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

ASSINATURA DO CONTRIBUINTE  
*Milton Aparecido Marajoli*

**Companhia Paulista  
de Força e Luz**

Uma empresa do Grupo CPFL Energia



Rod. Campinas-Mogi Mirim, km 2,5, nº 1755  
CP 7005 - CEP 13076-970 - Campinas - SP  
Inscrição Estadual: 244.163.955.115  
Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

**MILTON APARECIDO MARAGOLI  
R JOSE RAMON ABOIN GOMES, 244  
VL NOGUEIRA  
13088-032 CAMPINAS/SP**

**Nota Fiscal**  
Conta de Energia Elétrica  
Nº 201205001684276 série C  
Data de Emissão 14/05/2012  
Data de Apresentação: 17/05/2012  
Pág: 01 de 01  
Conta Contrato Nº 310028635480

**Lote Roteiro de Leitura**      **Nº. Medidor**      **PN**  
09 CAMBU485-0000023      216112559      703855079



52906137

**Reservado ao Fisco**  
360C.8DC3.32CB.19AD.2799.1DD3.D7BD.BF2E

**PREZADO(A) CLIENTE**

As demonstrações contábeis societárias e regulatórias auditadas de 31/12/11 estão disponíveis no site [www.cpfl.com.br/ri](http://www.cpfl.com.br/ri).  
O Contrato de Adesão sofreu alterações em 2011, caso deseje uma via atualizada solicite aos nossos canais de atendimento.

ATENDIMENTO CPFL	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR (R\$)
0800 0 10 10 10 <a href="http://www.cpfl.com.br">www.cpfl.com.br</a>	703855079	8898464	MAI/2012	04/06/2012	130,97

**DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA**

MILTON APARECIDO MARAGOLI  
R JOSE RAMON ABOIN GOMES, 244  
VL NOGUEIRA  
13088-032 - CAMPINAS - SP

CPF 331.876.229-88

CLASSIFICAÇÃO: B1 Residencial -Bifásico

ICMS	DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO MÉDIO	VALOR (R\$)
Base de Cálculo R\$ 127,07	Venda de Energia (kWh)	264	0,48132576	127,07
Aliquota % 25,00				
Valor ICMS R\$ 31,77				

HISTÓRICO DE CONSUMO	KWh	Dias
2012 MAI	264	31
ABR	254	31
MAR	225	32
FEV	234	29
JAN	263	29
2011 DEZ	263	33
NOV	237	28
OUT	276	30
SET	298	33
AGO	294	30
JUL	296	33
JUN	209	29
MAI	228	30

**PIS/COFINS**

Aliquota COFINS % 4,07

Aliquota PIS % 0,88

**DATAS DAS LEITURAS**

Atual 14/05/2012

Anterior 13/04/2012

Nº de dias 31

Próximo Mês 14/06/2012

**COMPOSIÇÃO DA TARIFA (R\$)**

Energia 45,77

Transmissão 6,79

Distribuição 28,00

Encargos 8,45

**DESCRIZAÇÃO DA CONTA**

Nº528000846041      Quantidade      Tarifa/Preço      Valor (R\$)

Consumo Faturado [kWh]      264      0,33715000      89,01

PIS/PASEP      1,12

COFINS      5,17

ICMS      31,77

Total CPFL      127,07

**DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS**

Contribuição Custeio IP-CIP      3,90

**INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA**

GRUPO DE SERVIÇOS	Padrão Mensal	Padrão Trimestral	Padrão Anual	Apurado Mensal	Período Apuração	Valor R\$ EURO
DIC	4,53	9,67	19,34	0,00	03/2012	41,06
FC	3,23			0,00		
DMIC	2,69			0,00		
DICRI	12,22					

**EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO**

Nº	Energia	Leitura Atual	Leitura Anterior	Fator Multiplicação	Consumo [KWh]	Taxa Perdas[%]	Tensão Nominal [V]
216112559	Ativa	5994	8720	1	264		220 / 127 V

**INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA**

Período apurado com mais de uma ocorrência em dia crítico/DICRI:  
Apurado = 0,06 Apurado = 0,80.

**AVISO IMPORTANTE**



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

8200-8

POLEGAR DIREITO

Assinatura do titular: *Aperecida Maria Luiza Marajoli*

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 18.567.376-4 DATA DE EXPEDIÇÃO 05/MAR/2002

NOME APARECIDA MARIA LUIZA MARAJOLI

FILIAÇÃO LADEMIR PEGUIM  
E OLGA BRACALI PEGUIM

NATURALIDADE NOVA ESPERANÇA - PR DATA DE NASCIMENTO 02/SET/1960

DOC ORIGEM NOVA ESPERANÇA-PR  
UNIFLOR  
CC:LV. B5 /FLS. 201 /N. 000163

CPF 02.116.22 Delegado Divisório  
SALVADOR ANTONIO C. DE S. SILVA Delegado Divisório  
ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR APARECIDA MARIA LUIZA MARAJOLI

DATA DE NASCIMENTO 02/09/60 Nº INSCRIÇÃO 1098368401-59 ZONA 275 SEÇÃO 0209

MUNICÍPIO/UF CAMPINAS SP DATA DE EMISSÃO 18/09/86

PRESIDENTE DO CRE

VALIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

Assinatura ou impressão digital do eleitor: *Aperecida M. L. Marajoli*

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

VALIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal

CPF

252.702.478-52

APARECIDA MARIA LUIZA MARAJOLI

02/09/1960

Cardtech - BRASIL

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

JAN/2001

CORREIOS  
www.correios.com.br