VERTCON
Clube de Seguros

Protocolo de envio de documentos

[X] American Life Cia de Seguros
[ ] Nobre Seguradora do Brasil
[ ] Alfa Previdencia e Vida

Processo nr.

Estipulante: **SANTOS - SINDICATO DOS SERVIDORES PÚBLICOS MUNICIPAIS DE SANTOS**

Segurado **MILTON SANTANA**

Sinistrado	Causa	Ocorrencia	Dt. Aviso
PROPRIO SEGURADO	MORTE NATURAL	07/12/2011	08/11/2012

Documentos anexos

DOCUMENTOS ENVIADOS PARA SEGURADORA;

AVISO DE SINISTRO AUTENTICADO PREENCHIDO E ASSINADO PELO MEDICO;
COPIA AUTENTICADA DA CERTIDÃO DE ÓBITO DO SEGURADO;
COPIA SIMPLES DO RG COM CPF DO SEGURADO;
COPIA AUTENTICADA DO RG CO CPF DO SEGURADO;
COMPROVANTE DE ENDEREÇO ORIGINAL DO SEGURADO;
COPIA AUTENTICADA DO HOLERITE DO SEGURADO REF. AO MES 11/2011;
COPIA AUTENTICADA DA CERTIDÃO DE CASAMENTO JA ATUALIZADA DO SEGURADO;
DECLARAÇÃO DE HERDEIROS AUTENTICADA;
COPIA AUTENTICADA DA CERTIDÃO DE OBITO DE LUCIA HELENA CHAGAS SANTANA;
COPIA AUTENTICADA DO RG COM CPF DE WANDA CHAGAS SANTANA;
COMPROVANTE DE ENDEREÇO ORIGINAL EM NOME DE WANDA CHAGAS SANTANA;
COPIA AUTENTICADA DO RG COM CPF DE VALMIR CHAGAS SANTANA;
COPIA SIMPLES DO COMPROVANTE DE ENDEREÇO DE VALMIR CHAGAS SANTANA;
COPIA AUTENTICADA DO RG CO CPF DE MILTON FRANCISCO CHAGAS SANTANA;
COPIA SIMPLES DO COMPROVANTE DE ENDEREÇO DE MILTO FRANCISCO CHAGAS SANTANA;
COPIA AUTENTICADA DO RG CON CPF DE EDEMILSON CHAGAS SANTANA;
COPIA SIMPLES DO COMPROVANTE DE ENDEREÇO DE EDEMILSON CHAGAS SANTANA;
COPIA SIMPLES DO RG DE EDEMILSON CHAGAS SANTANA;
COPIA AUTENTICADA DO RG DE FRANCISCO CHAGAS SANTANA;
COPIA SIMPLES DO COMPROVANTE DE ENDEREÇO DE FRANCISCO CHAGAS SANTANA;
COPIA AUTENTICADA DA CNH DE CARLOS EDUARDO CHAGAS SANTANA;
COPIA SIMPLES DE COMPROVANTE DE ENDEREÇO DE WANDA CHAGAS SANTANA COM UM LEMBRETE INFORMANDO QUE É RESIDENCIA DO SR. CARLOS EDUARDO CHAGAS SANTANA.

VERTCON
Clube de Seguros

Protocolo de envio de documentos

[X] American Life Cia de Seguros
[ ] Nobre Seguradora do Brasil
[ ] Alfa Previdencia e Vida

Processo nr.

Estipulante: **SANTOS - SINDICATO DOS SERVIDORES PÚBLICOS MUNICIPAIS DE SANTOS**

Segurado **MILTON SANTANA**

Sinistrado	Causa	Ocorrencia	Dt. Aviso
PROPRIO SEGURADO	MORTE NATURAL	07/12/2011	08/11/2012

Documentos anexos

DOCUMENTOS ENVIADOS PARA SEGURADORA;

AVISO DE SINISTRO AUTENTICADO PREENCHIDO E ASSINADO PELO MEDICO;
COPIA AUTENTICADA DA CERTIDÃO DE ÓBITO DO SEGURADO;
COPIA SIMPLES DO RG COM CPF DO SEGURADO;
COPIA AUTENTICADA DO RG CO CPF DO SEGURADO;
COMPROVANTE DE ENDEREÇO ORIGINAL DO SEGURADO;
COPIA AUTENTICADA DO HOLERITE DO SEGURADO REF. AO MES 11/2011;
COPIA AUTENTICADA DA CERTIDÃO DE CASAMENTO JA ATUALIZADA DO SEGURADO;
DECLARAÇÃO DE HERDEIROS AUTENTICADA;
COPIA AUTENTICADA DA CERTIDÃO DE OBITO DE LUCIA HELENA CHAGAS SANTANA;
COPIA AUTENTICADA DO RG COM CPF DE WANDA CHAGAS SANTANA;
COMPROVANTE DE ENDEREÇO ORIGINAL EM NOME DE WANDA CHAGAS SANTANA;
COPIA AUTENTICADA DO RG COM CPF DE VALMIR CHAGAS SANTANA;
COPIA SIMPLES DO COMPROVANTE DE ENDEREÇO DE VALMIR CHAGAS SANTANA;
COPIA AUTENTICADA DO RG CO CPF DE MILTON FRANCISCO CHAGAS SANTANA;
COPIA SIMPLES DO COMPROVANTE DE ENDEREÇO DE MILTO FRANCISCO CHAGAS SANTANA;
COPIA AUTENTICADA DO RG CON CPF DE EDEMILSON CHAGAS SANTANA;
COPIA SIMPLES DO COMPROVANTE DE ENDEREÇO DE EDEMILSON CHAGAS SANTANA;
COPIA SIMPLES DO RG DE EDEMILSON CHAGAS SANTANA;
COPIA AUTENTICADA DO RG DE FRANCISCO CHAGAS SANTANA;
COPIA SIMPLES DO COMPROVANTE DE ENDEREÇO DE FRANCISCO CHAGAS SANTANA;
COPIA AUTENTICADA DA CNH DE CARLOS EDUARDO CHAGAS SANTANA;
COPIA SIMPLES DE COMPROVANTE DE ENDEREÇO DE WANDA CHAGAS SANTANA COM UM LEMBRETE INFORMANDO QUE É RESIDENCIA DO SR. CARLOS EDUARDO CHAGAS SANTANA.

VERTCON
Clube de Seguros

Protocolo de envio de documentos

[X] American Life Cia de Seguros
[ ] Nobre Seguradora do Brasil
[ ] Alfa Previdencia e Vida

Processo nr.

Estipulante: **SANTOS - SINDICATO DOS SERVIDORES PÚBLICOS MUNICIPAIS DE SANTOS**

Segurado **MILTON SANTANA**

Sinistrado	Causa	Ocorrencia	Dt. Aviso
PROPRIO SEGURADO	CESTA BASICA	07/12/2011	08/11/2012

Documentos anexos

DOCUMENTOS ENVIADOS PARA SEGURADORA;

AVISO DE SINISTRO AUTENTICADO PREENCHIDO E ASSINADO PELO MEDICO;
COPIA AUTENTICADA DA CERTIDÃO DE ÓBITO DO SEGURADO;
COPIA SIMPLES DO RG COM CPF DO SEGURADO;
COPIA AUTENTICADA DO RG CO CPF DO SEGURADO;
COMPROVANTE DE ENDEREÇO ORIGINAL DO SEGURADO;
COPIA AUTENTICADA DO HOLERITE DO SEGURADO REF. AO MES 11/2011;
COPIA AUTENTICADA DA CERTIDÃO DE CASAMENTO JA ATUALIZADA DO SEGURADO;
DECLARAÇÃO DE HERDEIROS AUTENTICADA;
COPIA AUTENTICADA DA CERTIDÃO DE OBITO DE LUCIA HELENA CHAGAS SANTANA;
COPIA AUTENTICADA DO RG COM CPF DE WANDA CHAGAS SANTANA;
COMPROVANTE DE ENDEREÇO ORIGINAL EM NOME DE WANDA CHAGAS SANTANA;
COPIA AUTENTICADA DO RG COM CPF DE VALMIR CHAGAS SANTANA;
COPIA SIMPLES DO COMPROVANTE DE ENDEREÇO DE VALMIR CHAGAS SANTANA;
COPIA AUTENTICADA DO RG CO CPF DE MILTON FRANCISCO CHAGAS SANTANA;
COPIA SIMPLES DO COMPROVANTE DE ENDEREÇO DE MILTO FRANCISCO CHAGAS SANTANA;
COPIA AUTENTICADA DO RG CON CPF DE EDEMILSON CHAGAS SANTANA;
COPIA SIMPLES DO COMPROVANTE DE ENDEREÇO DE EDEMILSON CHAGAS SANTANA;
COPIA SIMPLES DO RG DE EDEMILSON CHAGAS SANTANA;
COPIA AUTENTICADA DO RG DE FRANCISCO CHAGAS SANTANA;
COPIA SIMPLES DO COMPROVANTE DE ENDEREÇO DE FRANCISCO CHAGAS SANTANA;
COPIA AUTENTICADA DA CNH DE CARLOS EDUARDO CHAGAS SANTANA;
COPIA SIMPLES DE COMPROVANTE DE ENDEREÇO DE WANDA CHAGAS SANTANA COM UM LEMBRETE INFORMANDO QUE É RESIDENCIA DO SR. CARLOS EDUARDO CHAGAS SANTANA.

VERTCON
Clube de Seguros

Protocolo de envio de documentos

[X] American Life Cia de Seguros
[ ] Nobre Seguradora do Brasil
[ ] Alfa Previdencia e Vida

Processo nr.

Estipulante: **SANTOS - SINDICATO DOS SERVIDORES PÚBLICOS MUNICIPAIS DE SANTOS**

Segurado **MILTON SANTANA**

Sinistrado	Causa	Ocorrencia	Dt. Aviso
PROPRIO SEGURADO	CESTA BASICA	07/12/2011	08/11/2012

Documentos anexos

DOCUMENTOS ENVIADOS PARA SEGURADORA;

AVISO DE SINISTRO AUTENTICADO PREENCHIDO E ASSINADO PELO MEDICO;
COPIA AUTENTICADA DA CERTIDÃO DE ÓBITO DO SEGURADO;
COPIA SIMPLES DO RG COM CPF DO SEGURADO;
COPIA AUTENTICADA DO RG CO CPF DO SEGURADO;
COMPROVANTE DE ENDEREÇO ORIGINAL DO SEGURADO;
COPIA AUTENTICADA DO HOLERITE DO SEGURADO REF. AO MES 11/2011;
COPIA AUTENTICADA DA CERTIDÃO DE CASAMENTO JA ATUALIZADA DO SEGURADO;
DECLARAÇÃO DE HERDEIROS AUTENTICADA;
COPIA AUTENTICADA DA CERTIDÃO DE OBITO DE LUCIA HELENA CHAGAS SANTANA;
COPIA AUTENTICADA DO RG COM CPF DE WANDA CHAGAS SANTANA;
COMPROVANTE DE ENDEREÇO ORIGINAL EM NOME DE WANDA CHAGAS SANTANA;
COPIA AUTENTICADA DO RG COM CPF DE VALMIR CHAGAS SANTANA;
COPIA SIMPLES DO COMPROVANTE DE ENDEREÇO DE VALMIR CHAGAS SANTANA;
COPIA AUTENTICADA DO RG CO CPF DE MILTON FRANCISCO CHAGAS SANTANA;
COPIA SIMPLES DO COMPROVANTE DE ENDEREÇO DE MILTO FRANCISCO CHAGAS SANTANA;
COPIA AUTENTICADA DO RG CON CPF DE EDEMILSON CHAGAS SANTANA;
COPIA SIMPLES DO COMPROVANTE DE ENDEREÇO DE EDEMILSON CHAGAS SANTANA;
COPIA SIMPLES DO RG DE EDEMILSON CHAGAS SANTANA;
COPIA AUTENTICADA DO RG DE FRANCISCO CHAGAS SANTANA;
COPIA SIMPLES DO COMPROVANTE DE ENDEREÇO DE FRANCISCO CHAGAS SANTANA;
COPIA AUTENTICADA DA CNH DE CARLOS EDUARDO CHAGAS SANTANA;
COPIA SIMPLES DE COMPROVANTE DE ENDEREÇO DE WANDA CHAGAS SANTANA COM UM LEMBRETE INFORMANDO QUE É RESIDENCIA DO SR. CARLOS EDUARDO CHAGAS SANTANA.

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
SINDSERV

O SINDICATO DOS SERVIDORES PÚBLICOS MUNICIPAIS DE SANTOS-SINDSERV, vem através deste, encaminhar à V.Sa., as documentações para **abertura** do Sinistro de **Milton Santana,** falecido em **07/12/2011**, para fins de pagamento **Seguro de Vida Contribuitário**, conforme abaixo relacionado:

Aviso de Sinistro assinado e carimbado pelo Estipulante

Relatório médico preenchido com informações do segurado **Drº Juarez Harding.**

Cópia autenticada da certidão de óbito de **Milton Santana**

Cópia autenticada do RG com CPF do **Segurado Milton Santana**

Comprovante de residência no nome de Milton Santana

Cópia autenticada do holerite do mês do falecimento de Milton Santana

Cópia autenticada da certidão de casamento averbada de **Milton Santana** com **Wanda Ramos Chagas**

Declaração de herdeiros do Seguro Contribuitário, deixando como beneficiários **Wanda Chagas Santana (Esposa), Walmir Chagas Santana, Milton Francisco Chagas Santana, Edemilson Chagas (Filhos), Francisco Chagas Santana, Carlos Eduardo Chagas Santana (Filhos de Lucia Helena Chagas Santana, filha do falecido).**

Certidão de Óbito autenticada de Lucia Helena Chagas Santana, filha.

Cópia autenticada do RG com CPF de **Wanda Chagas Santana**
Comprovante de residência no nome **de Wanda Chagas Santana**

Cópia autenticada do RG com CPF **Walmir Chagas Santana**
Comprovante de residência no nome de **Walmir Chagas Santana**

Cópia autenticada do RG com CPF **Milton Francisco Chagas Santana**
Comprovante de residência no nome de **Milton Francisco Chagas Santana**

Cópia autenticada do RG com CPF **Edemilson Chagas**
Comprovante de residência no nome de **Edemilson Chagas**

Cópia autenticada do RG com CPF **Francisco Chagas Santana**
Comprovante de residência no nome de **Francisco Chagas Santana**

Cópia autenticada do RG com CPF **Carlos Eduardo Chagas Santana**
Comprovante de residência no nome de **Carlos Eduardo Chagas Santana**

Santos, 11/10/2012

SINDSERV

À
VERTCON SEGUROS
A/C - Joyce

VERTCON ADM. CORRETORA SEGUROS LTDA.
Recebido 08.11.12
Priscila
Felicio

SINDICATO DOS SERVIDORES PÚBLICO
MUNICIPAIS DE SANTOS
Av. Campos Sales 106 Vila Nova
CEP: 11013-401 - Santos - SP

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
SINDSERV

O SINDICATO DOS SERVIDORES PÚBLICOS MUNICIPAIS DE SANTOS-SINDSERV, vem através deste, encaminhar à V.Sa., as documentações para **abertura** do Sinistro de **Milton Santana,** falecido em **07/12/2011**, para fins de pagamento **Seguro de Vida Contribuitário**, conforme abaixo relacionado:

Aviso de Sinistro assinado e carimbado pelo Estipulante

Relatório médico preenchido com informações do segurado **Drº Juarez Harding.**

Cópia autenticada da certidão de óbito de **Milton Santana**

Cópia autenticada do RG com CPF do **Segurado Milton Santana**

Comprovante de residência no nome de Milton Santana

Cópia autenticada do holerite do mês do falecimento de Milton Santana

Cópia autenticada da certidão de casamento averbada de **Milton Santana** com **Wanda Ramos Chagas**

Declaração de herdeiros do Seguro Contribuitário, deixando como beneficiários **Wanda Chagas Santana (Esposa), Walmir Chagas Santana, Milton Francisco Chagas Santana, Edemilson Chagas (Filhos), Francisco Chagas Santana, Carlos Eduardo Chagas Santana (Filhos de Lucia Helena Chagas Santana, filha do falecido).**

Certidão de Óbito autenticada de Lucia Helena Chagas Santana, filha.

Cópia autenticada do RG com CPF de **Wanda Chagas Santana**
Comprovante de residência no nome **de Wanda Chagas Santana**

Cópia autenticada do RG com CPF **Walmir Chagas Santana**
Comprovante de residência no nome de **Walmir Chagas Santana**

Cópia autenticada do RG com CPF **Milton Francisco Chagas Santana**
Comprovante de residência no nome de **Milton Francisco Chagas Santana**

Cópia autenticada do RG com CPF **Edemilson Chagas**
Comprovante de residência no nome de **Edemilson Chagas**

Cópia autenticada do RG com CPF **Francisco Chagas Santana**
Comprovante de residência no nome de **Francisco Chagas Santana**

Cópia autenticada do RG com CPF **Carlos Eduardo Chagas Santana**
Comprovante de residência no nome de **Carlos Eduardo Chagas Santana**

VERTCON ADM. CORRETORA SEGUROS LTDA.
Recebido 08.11.12

Santos, 11/10/2012

SINDSERV

À
VERTCON SEGUROS
A/C - Joyce

Priscila Felicio

SINDICATO DOS SERVIDORES PÚBLICOS
MUNICIPAIS DE SANTOS
Av. Campos Sales 106 Vila Nova
CEP: 11013-401 - Santos - SP

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: Milton Santana
APÓLICE Nº:
SEGURADO:
DATA DE NASCIMENTO: 24/12/32
PROFISSÃO: aux. Enf.
ESTADO CIVIL: casado
SINISTRO DE: [ ] MORTE [ ] INVALIDEZ [ ] PROFISSIONAL
CAUSA: [ ] NATURAL [ ] DOENÇA [ ] ACIDENTE
DATA ADMISSÃO:
ÚLTIMO DIA TRABALHADO:
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
Wanda Chagas Santana	esposa	R. Napoleão Laureano, nº 156	77

Santos, 24 de Fevereiro de 2012
LOCAL E DATA

Sindicato dos Servidores Públicos Municipais de Santos
CARIMBO E ASSINATURA DO ESTIPULANTE/EMPREGADOR

INFORMAÇÕES DO SEGURADO

SEGURADO: Milton Santana
DATA DE NASCIMENTO: 24/12/32
PROFISSÃO: aux. enf.
TELEFONE: 3323.4308
ENDEREÇO: R. Napoleão Laureano nº 156
CIDADE: Santos
UF:
DATA DO ACIDENTE: 07/12/11
HORA: 06:24
LOCAL DO ACIDENTE: Rua. Napoleão Laureano, 156. Marapé

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.

Santos, 24 de Fevereiro de 2012
LOCAL E DATA

Wanda Chagas Santana
ASSINATURA DO SEGURADO E/OU RESPONSÁVEL

A SER PREENCHIDO PELO MÉDICO ASSISTENTE

NOME DO SEGURADO: MILTON SANTANA

EM CASO DE MORTE NATURAL OU ACIDENTAL

LOCAL DO FALECIMENTO	DATA	HORAS	FALECIMENTO NO LOCAL OU EM HOSPITAL?	DATA DA 1ª CONSULTA	DATA DA ÚLTIMA CONSULTA
DOMICILIO	07/12/2011	06:24	DOMICILIO	21/01/2011	07/12/2011

QUAL O DIAGNÓSTICO INICIAL? DOENÇA DE ALZHEIMER

INDICAR A CAUSA MORTIS E O TEMPO DE DURAÇÃO, CONFORME A SUA ORDEM:
A) PRIMÁRIA INSUFICIÊNCIA DE MÚLTIPLOS ÓRGÃOS
B) SECUNDÁRIA DOENÇA DE ALZHEIMER.

HOUVE INTERNAÇÃO PARA TRATAMENTO CLÍNICO OU CIRÚRGICO? EM CASO AFIRMATIVO INFORMAR HOSPITAL, PERÍODO E DIAGNÓSTICO.
NÃO NO PERÍODO DE ASSISTÊNCIA DOMICILIAR.

O FALECIDO TINHA CONHECIMENTO DA EXISTÊNCIA DO MAL?	DESDE QUANDO?	QUAL A PROFISSÃO DO FALECIDO?	QUANTO TEMPO ESTEVE AFASTADO DO TRABALHO?
[ ] SIM [X] NÃO		DESCONHECO	

HOUVE ALGUMA CAUSA ESPECIAL DIRETA OU INDIRETA PARA A MORTE DECORRENTE DOS HÁBITOS OU OCUPAÇÃO DO SEGURADO? EM CASO AFIRMATIVO, ESPECIFIQUE.
NÃO.

HOUVE ANTECEDENTES CLÍNICOS? FAVOR ESPECIFICAR DIAGNÓSTICOS, DATAS E TRATAMENTOS.
NÃO. DESCONHECO.

FORNECER RESULTADOS DOS EXAMES EFETUADOS PARA ESCLARECIMENTOS DE DIAGNÓSTICOS E RESPECTIVAS DATAS (TOMOGRAFIA, RADIOGRAFIAS, ANATOMOPATOLÓGICO, NECROSCÓPICO, ETC)

O FALECIMENTO FOI OCASIONADO POR SUICÍDIO, HOMICÍDIO OU ACIDENTE? EM CASO AFIRMATIVO, PEDE-SE DAR DETALHES.
NÃO.

O FALECIDO EMPREGOU OUTROS MÉDICOS DURANTE A ÚLTIMA DOENÇA? EM CASO AFIRMATIVO, INFORMAR NOMES E ENDEREÇOS DOS MESMOS.
NÃO.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS
—

EM CASO DE INVALIDEZ PERMANENTE POR DOENÇA

DESCREVER DIAGNÓSTICO INICIAL OU DEFINITIVO

DATA 1ª CONSULTA	DATA INÍCIO DA DOENÇA	DATA ÚLTIMA CONSULTA	DATA INVALIDEZ TOTAL	DATA ÚLTIMO AFASTAMENTO	O PACIENTE ESTÁ TOTALMENTE INVÁLIDO?	A INVALIDEZ É DEFINITIVA?
					[ ] SIM [ ] NÃO	[ ] SIM [ ] NÃO

O TRATAMENTO MÉDICO-HOSPITALAR ENCONTRA-SE ENCERRADO? [ ] SIM [ ] NÃO
A INVALIDEZ TOTAL DEFINITIVA É: [ ] LABORAL [ ] AUTONÔMICA

DESCREVA A SINTOMATOLOGIA E OS EXAMES MÉDICOS ESPECIALIZADOS QUE PERMITIRAM A CARTACTERIZAÇÃO DA INVALIDEZ

FORNECER RESULTADOS DOS EXAMES EFETUADOS PARA ESCLARECIMENTOS DE DIAGNÓSTICOS E RESPECTIVAS DATAS (TOMOGRAFIA, RADIOGRAFIAS, ANATOMOPATOLÓGICO, NECROSCÓPICO, ETC.)

HOUVE ANTECEDENTES CLÍNICOS? (FAVOR ESPECIFICAR DIAGNÓSTICOS, DATAS E TRATAMENTOS)

O SEGURADO EMPREGOU OUTROS MÉDICOS DURANTE A ÚLTIMA DOENÇA? EM CASO AFIRMATIVO, INFORMAR NOMES E ENDEREÇOS DOS MESMOS.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

EM CASO DE INVALIDEZ PERMANENTE POR ACIDENTE

DATA DO ACIDENTE	DATA DO ATENDIMENTO MÉDICO	HISTÓRICO DO ACIDENTE

DESCRIÇÃO DETALHADA DA LESÃO

TRATAMENTO A QUE FOI SUBMETIDO O SEGURADO

HOUVE INTERNAÇÃO?	DATA DA INTERNAÇÃO	DATA DA ALTA	ENCONTROU ALGUM DEFEITO FÍSICO NO ACIDENTADO PREEXISTENTE AO ACIDENTE? CASO AFIRMATIVO, QUAL?

O PACIENTE ESTÁ EM ALTA MÉDICA DIFINITIVA? EM CASO NEGATIVO, QUAL O TRATAMENTO A QUE ESTÁ SENDO SUBMETIDO E A PREVISÃO DE ALTA?

EM CASO DE ALTA MÉDICA DEFINITIVA, COMO CARACTERIZÁ-LA? [ ] SEM INVALIDEZ [ ] COM INVALIDEZ
CASO EXISTA INVALIDEZ, COMO CARACTERIZÁ-LA? [ ] PERMANENTE [ ] TOTAL [ ] TEMPORÁRIA [ ] PARCIAL
SE PARCIAL, INDIQUE: ___ % DE REDUÇÃO FUNCIONAL [ ] MÍNIMA [ ] MÉDIA [ ] MÁXIMA

DESCREVER AS SEQÜELAS RESULTANTES DO ACIDENTE, MENCIONANDO CADA MEMBRO OU ÓRGÃO E CLASSIFICANDO-AS SEGUNDO O GRAU DE REDUÇÃO FUNCIONAL

O PACIENTE FOI TRATADO POR OUTROS MÉDICOS? EM CASO AFIRMATIVO, INFORME NOME E ENDEREÇO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

DADOS DO MÉDICO ASSISTENTE

NOME DO MÉDICO: JUAREZ HARDING — CRM Nº 100962

ENDEREÇO: AV. ANA COSTA Nº 77, SANTOS/SP.

AFIRMO QUE AS RESPOSTAS ACIMA SÃO VERDADEIRAS

31/05/12, SANTOS
LOCAL E DATA

ASSINATURA E CARIMBO

Dr. Juarez Harding
Neurologia
CRM-SP 100962

TR Tabelionato Ribeiro
Tabelião: Benedito Roberto Ribeiro

1º TABELIONATO DE NOTAS DE SANTOS
Av. Conselheiro Nébias, nº 799 - Boqueirão - Santos - SP
Cep 11045-003 - Fone / Fax: (13) 3285-8000

RECONHEÇO, por semelhança, COM VALOR ECONOMICO, a(s) firma(s) de: JUAREZ HARDING. Dou fé.
SELOS PAGOS POR VERBA. Em Test. da verdade, [illegible]
Santos - SP, 01 de junho de 2012.
NIELLE ALMEIDA MENDONÇA
HEITOR
Preço: R$ 6,00
VÁLIDO SOMENTE COM O SELO DE AUTENTICIDADE
"QUALQUER EMENDA OU RASURA SERÁ CONSIDERADO COMO INDÍCIO DE ADULTERAÇÃO OU TENTATIVA DE FRAUDE"

Colégio Notarial do Brasil
Estado de São Paulo
FIRMA
VALOR ECONÔMICO 1
0957AA184871

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE ÓBITO

NOME:
MILTON SANTANA

MATRÍCULA:
123018.01.55.2011.4.00225.175.0144056-66

SEXO masculino

COR preta

ESTADO CIVIL E IDADE
casado, com setenta e oito anos de idade

NATURALIDADE
SÃO SEBASTIÃO - SP

DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO
RG 2.883.578-SSP/SP

ELEITOR
não

FILIAÇÃO E RESIDÊNCIA
filho de ANA SANTANA, falecida,
Residência: A RUA NAPOLEÃO LAUREANO, 156, MARAPÉ, SANTOS, Estado de São Paulo.

DATA E HORA DO FALECIMENTO
sete de dezembro de dois mil e onze, às 06:24 horas

DIA	*MÊS*	*ANO*
07	12	2011

LOCAL DE FALECIMENTO
RUA NAPOLEÃO LAUREANO, 156, MARAPÉ, SANTOS, SP

CAUSA DA MORTE
INSUFICIÊNCIA DE MULTIPLOS ÓRGÃOS, DOENÇA DE ALZHEIMER

SEPULTAMENTO/CREMAÇÃO
Cemitério METROPOLITANO VERTICAL, SÃO VICENTE, SP

DECLARANTE
WANDA CHAGAS SANTANA

NOME E NÚMERO DE DOCUMENTO DO MÉDICO QUE ATESTOU O ÓBITO
Doutora CAROLINA PIRES DE ALMEIDA QUEIROZ, CRM 107547
Atestado médico número 169339220

OBSERVAÇÕES AVERBAÇÕES
ERA CASADO COM WANDA CHAGAS SANTANA. DEIXOU 03 FILHOS: VALMIR CHAGAS SANTANA, COM 55 ANOS; MILTON FRANCISCO CHAGAS SANTANA, COM 54 ANOS; EDEMILSON CHAGAS SANTANA, COM 40 ANOS. O FALECIDO TEVE UMA FILHA DE NOME: LUCIA HELENA CHAGAS SANTANA, JÁ FALECIDA. NÃO DEIXOU BENS, NEM TESTAMENTO. CASAMENTO REALIZADO NO 2º SUBDISTRITO DE SANTOS NO DIA 01/06/1955, LIVRO B-33, FLS. 164 SOB Nº 13.534. O CPF DO FALECIDO É DE Nº 160.896.778-68.

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Santos, 19 de dezembro de 2011.

Ana Mary Carvalho Marques
Escrevente Autorizada

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

1ª VIA - ISENTA DE EMOLUMENTOS
Digitada por: DENILSON

CARTÓRIO REGISTRO CIVIL DE SANTOS - SP
2º SUBDISTRITO
Aldir Pascoal Monte Bello - Oficial
Av. Washington Luiz, 81 (Canal 3) - Santos - SP
AUTENTICAÇÃO
Autentico a presente cópia reprográfica conforme o original a mim apresentado, do que dou fé.
Santos - SP 06 AGO. 2012
Válido somente com o selo de autenticidade
Bel. Aldir Pascoal Monte Bello - Oficial
Bel. Arthur Carlos Monte
Preposto Escrevente
Colégio Notarial do Brasil

Oficial de Registro Civil das Pessoas Naturais e de Interdições e Tutelas do 1º Subdistrito da Sede
Bel. Nelson Hidalgo Molero - OFICIAL
Município e Comarca de Santos - Estado de São Paulo
Rua Amador Bueno, 203 - CEP: 11013-150
Fone: (13) 3223-5702 - Fax: 3223-2783

0328G-AA 347722
0328G-347001-352000-1111

VALIDA EM TODO O TERRITORIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 2.883.578

DATA DE EXPEDIÇÃO 05/maio/87

NOME MILTON SANTANA

FILIAÇÃO

* * * *

Ana Santana

NATURALIDADE São Sebastião-SP.

DATA DE NASCIMENTO 24/dez./1932

DOC ORIGEM Santos-SP./ 2ºSubdistrito

CC: Lvº B- 33 /Fls. 164 v/Nº 13.534

CPF 160.896.778/68.- PASEP.1.002.192.268.0

3ª VIA Copia

13 CR-4

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO 400-2

SECRETARIA DA SEGURANÇA PUBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON DAUNT

CARTEIRA DE IDENTIDADE

ASSINATURA DO TITULAR

3ª Via Copia

Companhia Piratininga de Força e Luz
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

CPFL ENERGIA

Rod. Campinas-Mogi Mirim, km 2,5, s/n - Parte
CP 7005 – CEP 13076-970 – Campinas – SP
Inscrição Estadual: 244.946.329.113
Inscrição no CNPJ: 04.172.213/0001-51

MILTON SANTANA
R NAPOLEAO LAUREANO, 156 CA 1
MARAPE
11070-141 SANTOS/SP

Pg. na Lotérica em 3/3/12

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 201202000993351 série C
Data de Emissão 16/02/2012
Data de Apresentação: 23/02/2012
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 210010422722

Lote	Roteiro de Leitura	N°. Medidor	PN
14	SANBU457-00000107	127210490	700733175

33504778

Reservado ao Fisco
7390.08D2.07C9.23C3.45CB.CECD.EA6E.37DB

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.cpfl.com.br, "Serviços Online", 24h com você.

ATENDIMENTO CPFL	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR (R$)
0800 0 10 25 70 www.cpfl.com.br	700733175	2022812016	FEV/2012	05/03/2012	356,49

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

MILTON SANTANA
R NAPOLEAO LAUREANO, 156 CA 1
MARAPE
11070-141 - SANTOS - /SP

CPF 160.896.778-68
CLASSIFICAÇÃO: B1 Residencial -Monofásico

ICMS

Base de Cálculo R$	356,49
Aliquota %	25,00
Valor ICMS R$	89,12

HISTÓRICO DE CONSUMO

	KWh	Dias
2012 FEV	801	28
JAN	706	29
2011 DEZ	724	29
NOV	693	33
OUT	644	29
SET	590	33
AGO	462	30
JUL	556	33
JUN	530	29
MAI	641	30
ABR	619	28
MAR	727	32
FEV	1031	29

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO MÉDIO	VALOR (R$)
Venda de Energia (kWh)	801	0,44505618	356,49

PIS/COFINS

Alíquota COFINS %	3,61
Alíquota PIS %	0,79

DATAS DAS LEITURAS

Atual	16/02/2012
Anterior	19/01/2012
Nº de dias	28
Próximo Mês	20/03/2012

COMPOSIÇÃO DA TARIFA (R$)

Energia	121,96
Transmissão	20,56
Distribuição	82,43
Encargos	26,73

DESCRIÇÃO DA CONTA

Nº524500739055	Quantidade	Tarifa/Preço	Valor (R$)
Consumo Faturado [kWh]	801	0,31421000	251,68
PIS/PASEP			2,82
COFINS			12,87
ICMS			89,12
Total CPFL			356,49

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

MARAPE

	Padrão Mensal	Padrão Trimestral	Padrão Anual	Apurado Mensal	Periodo Apuração	Valor R$ EUSD
DIC	4,47	8,95	17,91	0,33		
FIC	3,05	6,10	12,20	1,00	12/2011	128,50
DMIC	2,43			0,33		

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO

Nº	Energia	Leitura Atual	Leitura Anterior	Fator Multiplicação	Consumo [KWh]	Tensão Nominal
127210490	Ativa	10072	9271	1	801	220 V

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Considerar quitada se efetuado débito em conta corrente.
Caso não ocorra o débito utilize esta conta para pagamento.

AVISO IMPORTANTE

cpfl piratininga

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 201202000993351 série C

DÉBITO AUTOMÁTICO
BANCO 104 AGÊNCIA 0345

Conta Contrato	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
210010422722	356,49	05/03/2012

Veja sugestões de locais de pagamento CPFL Total. Confira a lista completa no site www.cpfl.com.br

MERCEARIA IMPERADOR	R Bahia, 118 - Gonzaga
AUTO POSTO GOVERNADOR MARIO COVAS	Av Martins Fontes 334 - Saboo
SB INFORMATICA	Av Dr Epitacio Pessoa 54 - Boqueirao

836500000036 564901103007 075722033026 100104227226

Autenticação Mecânica

Instituto de Previdência Social dos Servidores Públicos Municipais de Santos

ÓRGÃO	CENTRO DE CUSTO	REGISTRO
IPREVSANTOS	39.0.0.38.00	08039.0

NOME DO SERVIDOR INATIVO: MILTON SANTANA

CARGO	NÍVEL DE REFERÊNCIA
AUXILIAR DE ENFERMAGEM	N-G

LOCAL DE PAGAMENTO / BANCO	CONTA BANCÁRIA
BANCO DO BRASIL S/A	2896700132284

DATA DE PAGAMENTO	COMPETÊNCIA	SALÁRIO BASE / HORA
25/11/2011	NOVEMBRO/2011	472,97

DEMONSTRATIVO PROVENTOS/DESCONTOS

CÓD.	DESCRIÇÃO	HORA / QTDE.	VALOR
001	PROVENTO OU VENCIMENTO DO CARGO	180,00 HS	472,97
002	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVICO	25,49 %	120,56
018	GRATIF. POR 8 ANOS NO CARGO	1	33,95
089	P.C.C.S.-LEI COMPLEM.162/95	82,60 %	390,67
325	MUTUA ASSIST.PRONTO SOCOR.MUN.SANTOS		54,50-
348	S.S.P.M.S.-MENSALIDADE		18,92-
355	DESC.-ADTO. SALARIAL		189,19-
390	CAPEP-3% S/PROV.-ASSIST.MED.	3,00 %	30,54-
407	S.S.P.M.S.-SEGUROS		9,71-
438	CAPEP-ASSIST.MED.DEPEN. LEI 2635/2009		71,27-

CONTRIBUIÇÃO FGTS	PROVENTOS	DESCONTOS	LÍQUIDO
	1.018,15	374,13	644,02

MENSAGEM

Colégio Notarial do Brasil
Estado de São Paulo
CNPEN SP
AUTENTICAÇÃO
0956AA810914

CARTÓRIO REGISTRO CIVIL DE SANTOS - SP
Aldir Pascoal Monte Bello - Oficial
Arthur Carlos Montebello (Substituto) - Santos - SP
AUTENTICAÇÃO
Autentico a presente cópia fotográfica conforme o original a mim apresentado, da que dou fé.
Santos - SP 06 AGO. 2012
Válido somente com o selo de autenticidade
( ) Bel. Aldir Pascoal Monte Bello - Oficial
(X) Bel. Arthur Carlos Montebello - Sub. do Oficial
( ) Preposto Escrevente

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE CASAMENTO

MILTON SANTANA e
WANDA RAMOS CHAGAS

MATRÍCULA:
122671 01 55 1955 2 00033 164 0012535 30

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

MILTON SANTANA, de nacionalidade Brasileira, nascido em São Sebastião - SP, no dia 24/12/1932, filho de ANA SANTANA

WANDA RAMOS CHAGAS, de nacionalidade Brasileira, nascida em Aracaju - SE, no dia 24/09/1934, filha de FRANCISCO CHAGAS e de IZILINA RAMOS CHAGAS.

DATA DE REGISTRO DO CASAMENTO (POR EXTENSO)

	DIA	MÊS	ANO
primeiro de junho de mil novecentos e cinquenta e cinco	01	06	1955

REGIME DE BENS DO CASAMENTO

COMUNHÃO GERAL DE BENS.

NOME QUE CADA UM DOS CÔNJUGES PASSOU A UTILIZAR (QUANDO HOUVER ALTERAÇÃO)

MILTON SANTANA
WANDA CHAGAS SANTANA

OBSERVAÇÕES AVERBAÇÕES

Ato registrado sob nº 12535, Fls. 164-V do livro 33-B.

Anotação 01: Faleceu o contraente no dia 07/12/2011, em Santos/SP, estando o óbito lavrado às fls.175, do Lv.C-225, nº 144056, no Registro Civil do 1º Sub. de Santos/SP. Santos, 15 de dezembro de 2011.

Todo o referido é verdade. Dou fé.
SANTOS -SP, 19 de dezembro de 2011.

Silmara Chiamulera Lopes
Escrevente Autorizada

Colégio Notarial do Brasil
FIRMA
0956AA231416

CARTÓRIO DE REGISTRO CIVIL DAS P. N. DO 2o. SUBDISTRITO
Av. Washington Luiz, 61 - Vila Mathias - Santos-SP
Bel. Aldir Pascoal Monte Bello - Oficial Titular
Reconheço 1 firma(s) por semelhança s/valor declarado de
SILMARA CHIAMULERA LOPES
Santos, 19 de dezembro de 2011
Em test. da verdade. P: 1
Fábio José Pereira - Escrevente Autorizado
Vlr:R$ 3,50. C/7/213 Selo(s): 231416-0956AA
Válido somente com o selo de Autenticidade

CARTÓRIO REGISTRO CIVIL DE SANTOS - SP
2º SUBDISTRITO
Aldir Pascoal Monte Bello - Oficial
Av. Washington Luiz, 61 (Canal 3) - Santos - SP
AUTENTICAÇÃO
Autentico a presente cópia reprográfica conforma original a mim apresentado, do que dou fé.
Santos - SP 06 AGO. 2012
Válido somente com o selo de autenticidade
Bel. Aldir Pascoal Monte Bello - Oficial
Bel. Arthur Carlos Montebello - Substituto
Preposto Escrevente

Colégio Notarial do Brasil
Estado de São Paulo
AUTENTICAÇÃO
ARPEN SP
0956AA810910

Custas:
Oficial: ..R$ 26.11
IPESP:..... R$ 5.24
Total: ....R$ 31.35
Guia nº289/11
Digitado por: Denise B.

0300G-AA 206813

Oficial de Registro Civil das Pessoas Naturais - 2º Subdistrito de Santos
Aldir Pascoal Monte Bello - OFICIAL TITULAR
Município e Comarca de Santos - Estado de São Paulo
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

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

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 ***Milton Santana****, brasileiro, casado, portador do* ***RG 2883578 e CPF 160.896.778-68,*** *faleceu no dia* ***07/12/2011****, tendo como herdeiro:*

Wanda Chagas Santana , *brasileira, casada, portadora do* ***RG: 19.293.360-7,e CPF: 884.042.428-87*** *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, 24/02/2012

Beneficiário:

Wanda Chagas Santana

3.º TABELIÃO

Wanda Chagas Santana
RG 19.293.360-7
CPF: 884.042.428-87

3º TABELIÃO DE NOTAS ESTADO DE SÃO PAULO — COMARCA DE SANTOS — REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
RUA CIDADE DE TOLEDO, 29 - SANTOS /SP - TEL.: (13) 3219-7337 / 4987 - FAX: (13) 3219-4116
Reconheço, por semelhança, a(s) firma(s) de: WANDA CHAGAS SANTANA, em documento com valor econômico, e dou fé.
Selos: , AA154759.
Santos, 27 de agosto de 2012.
Em test. da verdade
Válido somente com o selo de autenticidade QTD. 1 R$ 6,00
Código de Segurança:
AA289031 George Ricardo Autorizado Escrevente
VALOR ECONÔMICO 1
0949AA154759

Testemunhas.

2º TABELIÃO DE NOTAS SANTOS - SP

2º TABELIÃO DE NOTAS SANTOS - SP

CPF. 178382947891

Nome : Vera de Oliveira
RG: 9071.886
CPF: 018.156918-32

Vera de Oliveira

Nome : Vera de Oliveira
RG: 9071.886
CPF: 018.156918-32

2º Tabelião de Notas de Santos
Rua Azevedo Sodré, 152 - Gonzaga - CEP: 11.055-051 - SANTOS / SP - Tel./Fax: (13) 3289-5009
Reconheço por semelhança a(s) firma(s) de: JUREMA DE OLIVEIRA. Dou fé.
SANTOS - SP, 09/10/2012. Em test. da verdade.
ANA CLAUDIA ALVES DA SILVA GIMENEZ - ESCREVENTE
Seq: 485749485048495049525352482 4852 Unitario: 6,00 Total:R$ 6,00.
** VALIDO SOMENTE COM O SELO DE AUTENTICIDADE **
2º SEGUNDO TABELIÃO DE NOTAS SANTOS
VÁLIDO SOMENTE COM O SELO DE AUTENTICIDADE SEM EMENDAS E/OU RASURAS
FIRMA
VALOR ECONÔMICO 1
0955AA121137
Ana Cláudia A... da Silva Gimenez
Escrevente

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 ***Milton Santana****, brasileiro, casado, portador do* ***RG 2883578 e CPF 160.896.778-68,*** *faleceu no dia* ***07/12/2011****, tendo como herdeiros:*

Wanda Chagas Santana , *brasileira, casada, portadora do* ***RG: 19.293.360-7,e CPF: 884.042.428-87*** *na qualidade de esposa*

Walmir Chagas Santana, *brasileiro, divorciado, portadora do* ***RG:***
CPF:
na qualidade de filho

Milton Francisco Chagas Santana, *brasileiro, solteiro, portadora do* ***RG:***
CPF:
na qualidade de filho

Edemilson Chagas Santana, *brasileiro, casado, portadora do* ***RG:***
CPF:
na qualidade de filho

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, 09/03/2012

Beneficiário:

Wanda Chagas Santana

Wanda Chagas Santana
RG:19.293.360-7
CPF: 884.042.428-87

FLS. 01 - FIRMA RECONHECIDA NA FLS. 02
2º TABELIÃO DE NOTAS DE SANTOS(SP)

3.º TABELIÃO

3º TABELIÃO DE NOTAS
ESTADO DE SÃO PAULO
COMARCA DE SANTOS
REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
RUA CIDADE DE TOLEDO, 29 - SANTOS /SP - TEL.: (13) 3219-7337 / 4987 - FAX: (13) 3219-4116
Reconheço, por semelhança, a(s) firma(s) de: WANDA CHAGAS SANTANA, em documento com valor econômico, e dou fé.
Selos: , AA153198.
Santos, 09 de agosto de 2012.
Em test. da verdade
Válido somente com o selo de autenticidade OTD 1 R$ 6,00
Código de Segurança:4857485650484950495251374852
AA293940
George Ricardo Correia de Carvalho
Escrevente Autorizado
VALOR ECONÔMICO 1
0949AA153198

Valmir Chagas Santana
RG:
CPF:

3.º TABELIÃO

3º TABELIÃO DE NOTAS
ESTADO DE SÃO PAULO
COMARCA DE SANTOS
REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
RUA CIDADE DE TOLEDO, 29 - SANTOS/SP - TEL.: (13) 3219-7337 / 4987 - FAX: (13) 3219-4116

Reconheço, por semelhança, a(s) firma(s) de: VALMIR CHAGAS SANTANA, MILTON FRANCISCO CHAGAS SANTANA, em documento com valor econômico, e dou fé. Selos: , AA153550, AA153551.
Santos, 09 de agosto de 2012.
Em test. _____ da verdade
Válido somente com o selo de autenticidade UTD 2 R$12,00
Código de Segurança:48574835049495049525257535 7
AA293943

FIRMA VALOR ECONÔMICO 1 0949AA153551
FIRMA VALOR ECONÔMICO 1 0949AA153550

Milton Francisco Chagas Santana
RG:
CPF:

TABELIÃO

4.º Tabelião de Notas

Edemilson Chagas Santana
RG:
CPF:

TABELIÃO FRANÇA
4º CARTÓRIO DE NOTAS DE SANTOS - SP
Eduardo França Tavares da Silva • Tabelião Titular
Av. Dr. Pedro Lessa, 2772 • Embaré • Santos/SP • CEP: 11025-002 • Tel.: (13) 2104-4400 • Fax: (13) 2104-4416

Reconheco por semelhanca COM VALOR economico de:
[EdCjdgqO]-EDEMILSON CHAGAS SANTANA.
Santos, 31/08/2012. Em test. da Verdade.
JOSENILDE DOS SANTOS - ESCREVENTE AUTORIZADA
Valor: R$ VÁLIDO SOMENTE COM O SELO DE AUTENTICIDADE

FIRMA VALOR ECONÔMICO 1 0947AA145137

4º TABELIÃO DE NOTAS DE SANTOS - SP

Testemunhas.

2.º TABELIÃO DE NOTAS SANTOS - SP
CPF 18382947891

Nome : Vera de Oliveira
RG: 9071.886
CPF: 018.156918 32

TABELIÃO DE NOTAS SANTOS - SP

2º Tabelião de Notas de Santos
Rua Azevedo Sodré, 152 - Gonzaga - CEP: 11.055-051 - SANTOS / SP - Tel./Fax: (13) 3289-5009

Reconheço por semelhança a(s) firma(s) de: JUREMA DE OLIVEIRA. Dou fé.
SANTOS - SP, 09/10/2012. Em test. da verdade.
ANA CLAUDIA ALVES DA SILVA GIMENEZ - ESCREVENTE
Seg: 48574948504849504952535248 52 Unitario: 6,00 Total: R$ 6,00.
** VALIDO SOMENTE COM O SELO DE AUTENTICIDADE **
VÁLIDO SOMENTE COM O SELO DE AUTENTICIDADE SEM EMENDAS E/OU RASURAS

2º TABELIÃO DE NOTAS SANTOS-SP
Ana Cláudia Alves da Silva Gimenez
Escrevente

FIRMA VALOR ECONÔMICO 1 0955AA121136

Nome : Vera de Oliveira
RG: 9071886
CPF: 018156918-32

FLS. 00 FIRMA RECONHECIDA NA FLS. 2º TABELIÃO DE NOTAS DE SANTOS(SP)

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 ***Lucia Helena Chagas Santana****, brasileiro, solteira, portador do* ***RG*** ***e CPF*** *, faleceu no dia* ***07/04/1984****, tendo como herdeiros:*

Francisco Chagas Santana , *brasileiro, solteiro, portador do* ***RG:*** ***,e CPF:*** *na qualidade de filho*

Carlos Eduardo Chagas Santana , *brasileiro, divorciado, portador do* ***RG:*** ***,e CPF:*** *na qualidade de filho*

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, 09/03/2012

Beneficiário:

7º TABELIÃO

Francisco Chagas Santana
RG: 28.535.169-2
CPF: 284.411.828-33

4º Tabelião de Notas

Carlos Eduardo Chagas Santana
RG: 28.535.181-3
CPF: 218.364.498-84

7º Tabelião de Notas da Comarca de Santos
Catarina Pires de Camargo Villalba
TABELIÃ
RUA EUCLIDES DA CUNHA, 70 - GONZAGA - SANTOS - SP
CEP 11065-100 - TEL.: (13) 3289-5666

Reconheço por semelhança a firma de: (1) FRANCISCO CHAGAS SANTANA, em documento com valor econômico. Dou fé.
Santos, 09 de março de 2012.
Em Testemunho da verdade.

RAPHAEL POTENZA BORGES - ESCREVENTE
(Selo 1:Total R$ 6,00) - Cód: 2019640015395400019767-0124

FIRMA VALOR ECONÔMICO
0953AA170352

Pâmela Vivianne Passos Camargo
Tabeliã Substituta

FLS 01 - FIRMA RECONHECIDA NA FLS 02
4º TABELIÃO DE NOTAS DE SANTOS (SP)

Testemunhas.

2º TABELIÃO DE NOTAS SANTOS - SP

CPF. 783829478911

Nome : Vera de Oliveira
RG: 9071886
CPF: 018156918-32

2º TABELIÃO DE NOTAS SANTOS - SP

2º Tabelião de Notas de Santos
Rua Azevedo Sodré, 152 - Gonzaga - CEP: 11.055-051 - SANTOS / SP - Tel./Fax: (13) 3289-5009
Reconheço por semelhança a(s) firma(s) de: JUREMA DE OLIVEIRA. Dou fé.
SANTOS - SP, 09/10/2012. Em test. da verdade.
ANA CLAUDIA ALVES DA SILVA GIMENEZ - ESCREVENTE
.Seg: 485749485048495049525352485 2 Unitario: 6,00 Total:R$ 6,00.
** VALIDO SOMENTE COM O SELO DE AUTENTICIDADE **
"VÁLIDO SOMENTE COM O SELO DE AUTENTICIDADE SEM EMENDAS E/OU RASURAS"
VALOR ECONÔMICO 1 0955AA121135
2º SEGUNDO TABELIÃO DE NOTAS SANTOS-SP
Ana Cláudia Alves da Silva Gimenez
Escrevente

Vera de Oliveira.

Nome : Vera de Oliveira
RG: 9071.886
CPF: 018.156.918.32

2º Tabelião de Notas de Santos
Rua Azevedo Sodré, 152 - Gonzaga - CEP: 11.055-051 - SANTOS / SP - Tel./Fax: (13) 3289-5009
Reconheço por semelhança a(s) firma(s) de: VERA DE OLIVEIRA. Dou fé.
SANTOS - SP, 10/10/2012. Em test. da verdade.
PAULO JOSE BACHI DA SILVA - ESCREVENTE
.Seg: 4948494850484950494853574950 2 Unitario: 6,00 Total:R$ 6,00
** VALIDO SOMENTE COM O SELO DE AUTENTICIDADE **
"VÁLIDO SOMENTE COM O SELO DE AUTENTICIDADE SEM EMENDAS E/OU RASURAS"
VALOR ECONÔMICO 1 0955AA121172
2º SEGUNDO TABELIÃO DE NOTAS SANTOS-SP
Paulo José Bachi da Silva
Escrevente

FLS. 02 FIRMA RECONHECIDA NA FLS. 02
2º TABELIÃO DE NOTAS DE SANTOS(SP)

2º Tabelião de Notas de Santos

Rua Azevedo Sodré, 152 - Gonzaga - CEP: 11.055-051 - SANTOS / SP - Tel/Fax: (13) 3289-5099

Reconheço por semelhança a(s) firma(s) de: VERA DE OLIVEIRA. Dou fé.
SANTOS - SP, 10/10/2012. Em test. _____ da verdade.

PAULO JOSE BACHI DA SILVA - ESCREVENTE

.Seg: 49484948504849504948535749 50 Unitario: 6,00 Total:R$ 6,00

** VALIDO SOMENTE COM O SELO DE AUTENTICIDADE **

VÁLIDO SOMENTE COM O SELO DE AUTENTICIDADE SEM EMENDAS E/OU RASURAS

SELO DE CONSULTA
FERNA
VALOR ECONÔMICO
0955AA121173

2º
Paulo José Bachi da Silva
Escrevente
SEGUNDO TABELIÃO DE NOTAS SANTOS-SP

2º Tabelião de Notas de Santos

Rua Azevedo Sodré, 152 - Gonzaga - CEP: 11.055-051 - SANTOS / SP - Tel./Fax: (13) 3289-5009

Reconheço por semelhança a(s) firma(s) de: VERA DE OLIVEIRA. Dou fé.
SANTOS - SP, 10/10/2012. Em test. _____ da verdade.

PAULO JOSE BACHI DA SILVA - ESCREVENTE

.Seg: 49484948504849504948504950 Unitario: 6,00 Total:R$ 6,00

** VALIDO SOMENTE COM O SELO DE AUTENTICIDADE **

"VÁLIDO SOMENTE COM O SELO DE AUTENTICIDADE SEM EMENDAS E/OU RASURAS"

ESTADO DE SÃO PAULO
FIRMA
VALOR ECONÔMICO
0955AA121174

2º SEGUNDO TABELIÃO DE NOTAS SANTOS-SP
Paulo José Bachi da Silva
Escrevente

4º CARTÓRIO DE NOTAS DE SANTOS - SP

Eduardo França Tavares da Silva • Tabelião Titular

Av. Dr. Pedro Lessa, 2772 • Embaré • Santos/SP • CEP: 11025-002 • Tel.: (13) 2104-4400 • Fax: (13) 2104-4416

Reconheço por semelhança COM VALOR econômico de:
[illegible]-CARLOS EDUARDO CHEGAS SANTANA.....

Santos, 13/09/2012. Em test.____da Verdade.

MARCIA FATIMA DA SILVA - ESCREVENTE AUTORIZADA

Valor: R$ [illegible]

"VÁLIDO SOMENTE COMO SELO DE AUTENTICIDADE"

FIRMA

VALOR ECONÔMICO

0947AA145692

4º TABELIÃO DE NOTAS DE SANTOS - SP

CARTÓRIO REGISTRO CIVIL DE SANTOS - SP
2º SUBDISTRITO
Aldir Pascoal Monte Bello - Oficial
Av. Washington Luiz, 61 (Canal 3) - Santos - SP
AUTENTICAÇÃO
Autentico a presente cópia reprográfica conforme o original a mim apresentado, do que dou fé.
Santos - SP 07 AGO. 2012
Válido somente com o selo de autenticidade
( ) Bel. Aldir Pascoal Monte Bello - Oficial
( ) Bel. Arthur Carlos Monte Bello - Sub. do Oficial
Colégio Notarial do Brasil Estado de São Paulo
AUTENTICAÇÃO
0956AA811297

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE ÓBITO

LUCIA HELENA CHAGAS SANTANA

MATRÍCULA: 122671 01 55 1984 4 00044 256 0009963 15

SEXO	COR	ESTADO CIVIL E IDADE
feminino	parda	solteira com 25 anos de idade

NATURALIDADE	DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO	ELEITOR
SANTOS - SP	Nada Consta.	Sim

RESIDÊNCIA E FILIAÇÃO
Rua Napoleão Laureano, 156, em Santos - SP, filha de MILTON SANTANA e de VANDA CHAGAS SANTANA

DATA E HORA DE FALECIMENTO	DIA	MÊS	ANO
07 de abril de 1984, às 23:00 Hs.	07	04	1984

LOCAL DE FALECIMENTO
Hospital Casa de Saúde, Santos-SP.

CAUSA DA MORTE
insuficiência hepatica aguda, hepatite viral

SEPULTAMENTO/CREMAÇÃO(MUNICÍPIO E CEMITÉRIO, SE CONHECIDO)	DECLARANTE
Cemitério Areia Branca, Santos/SP	VANDA CHAGAS SANTANA

NOME E NÚMERO DE DOCUMENTO DO MÉDICO QUE ATESTOU O ÓBITO
Médico(a) Dr(a). José Luiz Dancini, com CRM não constante do registro

OBSERVAÇÕES AVERBAÇÕES
Ato registrado sob nº 9963, Fls. 256-F do livro C-44, aos 8/4/1984.

Deixa os seguintes filhos: Francisco Chagas Santana, com 5 anos e Carlos Eduardo Chagas Santana, com 3 anos de idade. Não deixa bens, nem testamento. Era eleitora.

Todo o referido é verdade. Dou fé.
SANTOS-SP, 06 de agosto de 2012.

2º REG. CIVIL SANTOS

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

Silmara Chiamulera Lopes
Escrevente Autorizada

Custas:
Oficial: ..R$ 18.37
IPESP:..... R$ 3.68
Total: ....R$ 22.05
Guia nº 178/12
Digitado por: **Silmara**

OFICIAL DE REGISTRO CIVIL DAS P. N. DO 2o. SUBDISTRITO
Av. Washington Luiz , 61 - Vila Mathias - Santos-SP
Bel. Aldir Pascoal Monte Bello - Oficial Titular
Reconheço 1 firma(s) por semelhança sob o(s) declarado
SILMARA CHIAMULERA LOPES
Santos, 07 de agosto de 2012.
Em test. da verdade. P: 1 - C:11000
Arthur Carlos Monte Bello - Substituto do Oficial
Vlr:R$ 4,00. Selo: 0956AA245702-0956AA
Válido somente com o selo de Autenticidade

REGISTRO CIVIL SANTOS-SP 2º SUBDISTRITO
Colégio Notarial do Brasil Estado de São Paulo
FIRMA
0956AA245702

CASA DA MOEDA DO BRASIL

Colégio Notarial do Brasil
Estado de São Paulo
AUTENTICAÇÃO
0956AA810906

CARTÓRIO REGISTRO CIVIL DE SANTOS - SP
2º SUBDISTRITO
Aldir Pascoal Monte Bello - Oficial
Av. Washington Luiz, 61 (Canal 3) - Santos - SP
AUTENTICAÇÃO
Autentico a presente cópia reprográfica conforme o original a mim apresentado, do que dou fé.
Santos - SP 06 AGO. 2012
Válido somente com o selo de autenticidade
Aldir Pascoal Monte Bello - Oficial
Bel. Antônio Carlos Monteiro
Sub. do Oficial
Escrevente

RE... ...ATIVA DO BRASIL
ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON DAUNT
MAIOR DE 65 ANOS
8900-3
POLEGAR DIREITO
PROIBIDO PLASTIFICAR
CIVA
Wanda Chagas Santana
ASSINATURA DO TITULAR
B617-084134
CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
REGISTRO GERAL 19.293.360-7
DATA DE EXPEDIÇÃO 05/JAN/2012
NOME WANDA CHAGAS SANTANA
FILIAÇÃO FRANCISCO CHAGAS
E IZILINA RAMOS CHAGAS
NATURALIDADE ARACAJU -SE
DATA DE NASCIMENTO 24/SET/1934
DOC ORIGEM SANTOS-SP
2 SUBDISTRITO
CC:LV.B33 /FLS.164 /N.012535
CPF 884042428/87
212 Delegado Divisionário de Polícia IIRGD.SSP.SP
Roberto Avino
ASSINATURA DO DIRETOR
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

Companhia Piratininga de Força e Luz
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

100 anos GERANDO HISTÓRIAS | CPFL ENERGIA

Rod. Campinas-Mogi Mirim, km 2,5, s/n - Parte
CP 7005 – CEP 13076-970 – Campinas – SP
Inscrição Estadual: 244.946.329.113
Inscrição no CNPJ: 04.172.213/0001-51

WANDA CHAGAS SANTANA
R NAPOLEAO LAUREANO, 156 CA 1
MARAPE
11070-141 SANTOS/SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 201207001002935 série C
Data de Emissão 20/07/2012
Data de Apresentação: 25/07/2012
Pág 01 de 01
Conta Contrato Nº 210020473303

Lote	Roteiro de Leitura	Nº. Medidor	PN
14	SANBU457-00000120	127210490	710900541

43208894

Reservado ao Fisco
2C99.B3C1.142D.90FF.3D1C.AE1C.7DE6.8E2C

PREZADO(A) CLIENTE

As demonstrações contábeis societárias e regulatórias auditadas de 31/12/11, estão disponíveis no site www.cpfl.com.br/ri.
Ações simples ajudam manter a dengue longe da sua casa, do seu bairro e da sua cidade. Faça a sua parte, não deixe água acumulada.

ATENDIMENTO CPFL	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR (R$)
0800 0 10 25 70 www.cpfl.com.br	710900541	2022812016	JUL/2012	06/08/2012	296,35

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

WANDA CHAGAS SANTANA
R NAPOLEAO LAUREANO, 156 CA 1
MARAPE
11070-141 - SANTOS - /SP

CPF 884.042.428-87
CLASSIFICAÇÃO: B1 Residencial -Monofásico

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO MÉDIO	VALOR (R$)
Venda de Energia (kWh)	660	0,44901515	296,35

ICMS

Base de Cálculo R$	296,35
Aliquota %	25,00
Valor ICMS R$	74,09

HISTÓRICO DE CONSUMO

		KWh	Dias
2012	JUL	660	30
	JUN	715	30
	MAI	708	32
	ABR	728	30
	MAR	359	33

PIS/COFINS

Alíquota COFINS %	4,12
Alíquota PIS %	0,90

DATAS DAS LEITURAS

Atual	20/07/2012
Anterior	20/06/2012
Nº de dias	30
Próximo Mês	20/08/2012

COMPOSIÇÃO DA TARIFA (R$)

Energia	100,50
Transmissão	16,94
Distribuição	67,92
Encargos	22,02

DESCRIÇÃO DA CONTA

	Quantidade	Tarifa/Preço	Valor (R$)
Nº520000970342	660	0,31421000	207,38
Consumo Faturado [kWh]			2,67
PIS/PASEP			12,21
COFINS			74,09
ICMS			296,35
Total CPFL			

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

MARAPE	Padrão Mensal	Padrão Trimestral	Padrão Anual	Apurado Mensal	Período Apuração	Valor R$ EUSD
DIC	4,47	8,95	17,91	0,12	05/2012	125,66
FIC	3,06	6,10	12,20	1,00		
DMIC	2,43			0,12		
DICRI	12,22			0,00		

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO

Nº	Energia	Leitura Atual	Leitura Anterior	Fator Multiplicação	Consumo [KWh]	Taxa Perdas[%]	Tensão Nominal [v]
127210490	Ativa	13242	12582	1	660		220 V

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Considerar quitada se efetuado débito em conta corrente.
Caso não ocorra o débito utilize esta conta para pagamento.

AVISO IMPORTANTE

cpfl piratininga

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 201207001002935 série C

DÉBITO AUTOMÁTICO
BANCO 104 AGÊNCIA 0345

Conta Contrato	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
210020473303	296,35	06/08/2012

Veja sugestões de locais de pagamento CPFL Total. Confira a lista completa no site www.cpfl.com.br

AUTO POSTO GOVERNADOR MARIO COVAS	Av Martins Fontes 334 - Saboo
SB INFORMATICA	Av Dr Epitacio Pessoa 54 - Embare
GATO QUE RI	Av Dr Epitacio Pessoa 172 Lj 19 - Embare

Autenticação Mecânica

836200000021 963501103005 103942650021 100204733032

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO 8900-3

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON DAUNT

PROIBIDO PLASTIFICAR

ASSINATURA DO TITULAR

B571-094939

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 8.698.990-X DATA DE EXPEDIÇÃO 06/DEZ/2010

NOME VALMIR CHAGAS SANTANA

FILIAÇÃO MILTON SANTANA

E WANDA CHAGAS SANTANA

NATURALIDADE SANTOS -SP

DATA DE NASCIMENTO 10/MAI/1956

DOC ORIGEM SANTOS SP
SEGUNDO SUBDISTRITO
CC:LV.B59 /FLS.57 /N.054796

CPF 886223718/91

CARLOS ... 155 Delegado Divisionário de Policia IIRGD.SSP.SP

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

3.º Tabelião de Notas de Santos
Rua Cidade de ... 9-7337
AUTENTICAÇÃO ... cópia
fica conforme o original ... fone:
não cabe ... a mim
apresentado ... 09 AGO 2012
Colégio Notarial do Brasil
Estado de São Paulo
AUTENTICAÇÃO
0949AC611928
Alex ... dos Santos
VÁLIDO SOMENTE COM SELO DE AUTENTICIDADE

NET
O MUNDO É DOS NETS

VALMIR CHAGAS SANTANA
R DR CARVALHO DE MENDONCA, 00733 BL A
APT 31 MARAPE
SANTOS SP

Código NET
004/011268574

Vencimento
15/05/2012

Valor:
125,51

CPF/CNPJ
88622371891

Forma de Pagamento:
BOLETO BANCÁRIO

Sua fatura também está disponível pelo site www.net.tv.br

Importante:

Lei nº 120007/09: Esta declaração substitui, para a comprovação do cumprimento das obrigações do consumidor, a quitação anual dos faturamentos mensais dos débitos com vencimento em 2011, referentes as mensalidades dos serviços prestados pela NET, exceto NET Fone (a declaração referente a este serviço será encaminhada pela Embratel na Nota Fiscal do Serviço).

Minha NET:

ACESSO VIRTUA

VIRTUA 1M INDIVIDUAL FIDELIDADE

descrição	total
NET Virtua	**52,87**
Itens Eventuais	**72,64**

valor total
125,51

NET Virtua

Mensalidade NET VIRTUA

01/04/12 A 30/04/12 MENSALIDADE VIRTUA VIRTUA 1M INDIVIDUAL FIDELIDADE	52,87
Sub-Total Mensalidade NET VIRTUA	**52,87**
Total NET VIRTUA	**52,87**

Itens Eventuais

Encargos/Juros/Multas

JUROS PGTO EM ATRASO 04/04/12	0,35
JUROS PGTO EM ATRASO 26/04/12	0,17
MULTA 04/04/12	1,06
MULTA 26/04/12	1,06
Sub-Total Encargos/Juros/Multas	**2,64**

Serviços Técnicos

12/04/12 TAXA ASSIST TECNICA VIRTUA	70,00
Sub-Total Serviços Técnicos	**70,00**
Total Itens Eventuais	**72,64**

-Para atendimento presencial dirija-se ao nosso atendimento pessoal, consulte o endereço no site www.netcombo.com.br.
- Evite o desligamento de seu sinal efetuando o pagamento até a data do vencimento. NET filiada ao Serasa/SCPC.
- Para pagamentos após o vencimento serão cobrados juros diários de 0,033% e multa de 2%.
- Caso existam serviços prestados e não cobrados, esses serão inclusos nas suas próximas faturas.
- Ligue 4004-7777 para atendimento técnico, financeiro e compra de serviços
- Ligue 10621 para informações, reclamações ou cancelamentos.

Atendimento Pessoal: R. MAL PEGO JR 109 VL. NOVA CEP - 11013500 - SANTOS
Atendimento para deficientes auditivos e de fala através do telefone 08007217707.

Últimos Registros de Atendimento:
004120742529292, 004110592750080, 004110592750080, 004110592748456, 004110588259278

Autenticação Mecânica

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON DAUNT

8900-3

PROIBIDO PLASTIFICAR

ASSINATURA DO TITULAR

B528-062386

CARTEIRA DE IDENTIDADE

THOMAS GREG & SONS

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 10.955.691-4

DATA DE EXPEDIÇÃO 16/NOV/2009

NOME MILTON FRANCISCO CHAGAS SANTANA

FILIAÇÃO MILTON SANTANA

E WANDA CHAGAS SANTANA

NATURALIDADE SANTOS -SP

DATA DE NASCIMENTO 22/JUL/1957

DOC. ORIGEM SANTOS-SP
SEGUNDO SUBDISTRITO
CN:LV.A062/FLS.043 /N.058254

CPF 025543988/10

CARLOS ASSINATURA DO DIRETOR

155 Delegado Divisionário de Policia IIRGD SSP SP

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

THOMAS GREG & SONS

3º Tabelião de Notas de Santos
Tabelião de Toledo n. 29 Fone
AUTENTICAÇÃO Autenticação
reprodução da presente cópia
conforme as características
que a compõem
Selo Digital de Autenticidade
Carlos Eduardo Franco
0949AC611927
Alexsandro Alves
Givânio Alves de Santos
VÁLIDO SOMENTE COM SELO DE AUTENTICIDADE

ENERGIA Inscrição no CNPJ: 04.172.213/0001-51

MILTON FRANCISCO CHAGAS SANTANA
R NAPOLEAO LAUREANO, 156 CA 2
MARAPE
11070-141 SANTOS/SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 201203000996391 série C
Data de Emissão 20/03/2012
Data de Apresentação: 23/03/2012
Pág. 01 de 01
Conta Contrato N° 210001756125

Lote	Roteiro de Leitura	N°. Medidor	PN
14	SANBU457-00000108	127210520	700212635

97201326

Reservado ao Fisco
0D79.FCD5.D60F.373B.CA1F.B8DB.87F4.7018

PREZADO(A) CLIENTE

As demonstrações contábeis societárias auditadas de 31.12.2011 da Companhia encontram-se disponíveis no site www.cpfl.com.br/ri.

ATENDIMENTO CPFL	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR (R$)
0800 0 10 25 70 www.cpfl.com.br	700212635	2092658113	MAR/2012	05/04/2012	13,37

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

MILTON FRANCISCO CHAGAS SANTANA
R NAPOLEAO LAUREANO, 156 CA 2
MARAPE
11070-141 - SANTOS - /SP

CPF 025.543.988-10
CLASSIFICAÇÃO: B1 Residencial -Monofásico

ICMS

Base de Cálculo R$	13,37
Alíquota %	0,00
Valor ICMS R$	0,00

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO MÉDIO	VALOR (R$)
Venda de Energia (kWh)	41	0,32609756	13,37

HISTÓRICO DE CONSUMO

	KWh	Dias
2012 MAR	41	33
FEV	36	28
JAN	36	29
2011 DEZ	52	29
NOV	39	33
OUT	35	29
SET	48	33
AGO	94	30
JUL	104	33
JUN	96	29
MAI	85	30
ABR	111	28
MAR	134	32

PIS/COFINS

Alíquota COFINS %	2,96
Alíquota PIS %	0,64

DATAS DAS LEITURAS

Atual	20/03/2012
Anterior	16/02/2012
Nº de dias	33
Próximo Mês	19/04/2012

COMPOSIÇÃO DA TARIFA (R$)

Energia	6,24
Transmissão	1,05
Distribuição	4,22
Encargos	1,37

DESCRIÇÃO DA CONTA

Nº535000766624	Quantidade	Tarifa/Preço	Valor (R$)
Consumo Faturado [kWh]	41	0,31421000	12,88
PIS/PASEP			0,09
COFINS			0,40
Total CPFL			13,37

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

MARAPE

	Padrão Mensal	Padrão Trimestral	Padrão Anual	Apurado Mensal	Período Apuração	Valor R$ EUSD
DIC	4,47	8,95	17,91	0,00		
FIC	3,05	6,10	12,20	0,00	01/2012	6,39
DMIC	2,43			0,00		

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO

Nº	Energia	Leitura Atual	Leitura Anterior	Fator Multiplicação	Consumo [KWh]	Tensão Nominal
127210520	Ativa	1101	1060	1	41	220 V

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Considerar quitada se efetuado débito em conta corrente.
Caso não ocorra o débito utilize esta conta para pagamento.

AVISO IMPORTANTE

cpfl piratininga

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 201203000996391 série C

DÉBITO AUTOMÁTICO
BANCO 001 AGÊNCIA 3021

Conta Contrato	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
210001756125	13,37	05/04/2012

Veja sugestões de locais de pagamento CPFL Total. Confira a lista completa no site www.cpfl.com.br

AUTO POSTO GOVERNADOR MARIO COVAS	Av Martins Fontes 334 - Saboo
SB INFORMATICA	Av Dr Epitacio Pessoa 54 - Boqueirao
GATO QUE RI	Av Dr Epitacio Pessoa 172 Lj 19 - Boqueirao

836400000003 133701103003 116742421021 100017561257

Autenticação Mecânica

CÉDULA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSELHO FEDERAL DE QUÍMICA
CONSELHO REGIONAL DE QUÍMICA - IV REGIÃO

REG.N 04464017

NOME EDEMILSON CHAGAS SANTANA
FILIAÇÃO MILTON SANTANA e WANDA CHAGAS SANTANA
RG 20459976-3 SSP/SP DATA EXP. 13/03/92 CPF 134.084.928-32
NACIONALIDADE BRASILEIRA DATA DE NASCIMENTO 23/06/1971
NATURAL DE SANTOS, SP
TITULO DA HABILITAÇÃO TÉCNICO EM QUÍMICA

DIPLOMADO PELO(A) COL ATENEU SANTISTA
DIPLOMADO EM 17/06/2005
NAT.DO CURRICULO NÍVEL MÉDIO

São Paulo, 04/04/08
LOCAL E DATA DE EMISSÃO

PRESIDENTE DO CRQ

VÁLIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

CÉDULA DE IDENTIDADE de acordo com a RES. NORMATIVA nº 196 de 30/07/2004 C.F.Q

CONSELHO FEDERAL DE QUÍMICA

PROIBIDO PLASTIFICAR

POLEGAR DIREITO

Nº 049.603

CFQ 049603

DE ACORDO COM O ART. 330 DO DECRETO - LEI Nº 5452 DE 01/05/1943 E O ART 1º DA LEI Nº 6206 DE 07/05/1975 ESTE DOCUMENTO TEM VALOR DE CARTEIRA DE IDENTIDADE, SUBSTITUI O DIPLOMA E TEM FÉ PÚBLICA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

ASSINATURA DO PROFISSIONAL

CONSELHO FEDERAL DE QUÍMICA

VÁLIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

AUTENTICAÇÃO 0947AB057047

TABELIÃO FRANÇA
AUTENTICAÇÃO
Eduardo França - Tabelião Titular
Pedro Lessa, 2772 - Tel: (13) 2104-4400

26 SET. 2012

Público a seguinte Cópia Reprográfica, conforme original
Em apresentado da parte reproduzida, do que dou fé.
VALOR RECEBIDO PELA AUTENTICAÇÃO R$ 2,35
JOSENIL DE DOS SANTOS ESCREVENTE
VÁLIDO SOMENTE COM O SELO DE AUTENTICIDADE

PARTE EM BRANCO
4 º TABELIÃO DE NOTAS
DE SANTOS SP

PARTE EM BRANCO
4 º TABELIÃO DE NOTAS
DE SANTOS SP

PARTE EM BRANCO
4 º TABELIÃO DE NOTAS
DE SANTOS SP

ULTRAGAZ
ULTRASYSTEM
especialista no que faz

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS - Procedimento autorizado pelo Regime Especial - - Processo UA 51089-553081/2004
UNIDADE DE APOIO AO CLIENTE 4003 1616 ou 0800 886 1616 de Seg a Sáb das 7h às 18h

Demonstrativo Nº	Data de emissão	Mês de referência	Vencimento	Valor total a pagar (R$)
00000841698 9	16/08/2012	08/2012	10/09/2012	38,69

Código para débito automático
10000000000758838

EDEMILSON CHAGAS SANTANA
RUA LIBERDADE, 616
BLOCO: UNICO - 91 - EMBARE - SANTOS - SP - CEP: 11025-031

Aviso ao usuário
O não pagamento acarretará em suspensão do fornecimento do gás 20 dias após o vencimento.
O prazo de re-ligue é de 48 hs após o reconhecimento do pagamento e será cobrado na próxima conta R$ 35 deste serviço.

Dados da unidade consumidora

Código do Cliente :75883/198042

CE TUNIZ
BLOCO: UNICO - 91
RUA LIBERDADE, 616 - EMBARE - SANTOS - SP - CEP: 11025-031

Dias de Consumo / mês atual	Medidor nº	Prev. Próx. Leit.
30	381241	14/09/2012

Fator de conversão	Vlr. Unitário	Consumo mês atual Vol. em m³	Vol. em Kg
2,300	R$ 4,34	3,676	8,4548

Consumo em Kg

Máximo: 19,3614 Médio: 9,6435 Mínimo: 2,7094

Histórico das leituras de consumo de gás

Data	Inicial	Final	Vol. (m³)	Vol. (Kg)
16/08/2012	387,205	390,881	3,676	8,4548
17/07/2012	378,787	387,205	8,418	19,3614
21/06/2012	376,523	378,787	2,264	5,2072
15/05/2012	368,773	376,523	7,750	17,8250
16/04/2012	367,595	368,773	1,178	2,7094
15/03/2012	365,724	367,595	1,871	4,3033

Dados do Faturamento

Data	Descrição	Valor (R$)
16/08/2012	GLP GRANEL- (08/2012)	36,69
16/08/2012	PRESTACAO DE SERVICO - LEITURA INDIVIDUALIZADA	2,00

Total do Faturamento 38,69

Autenticação Mecânica

ULTRAGAZ
ULTRASYSTEM
especialista no que faz

Banco	Agência	Código para débito automático
		10000000000758838

Demonstrativo Nº	Data de emissão	Mês de referência	Vencimento	Total a pagar
00006841698	16/08/2012	08/2012	10/09/2012	38,69

EDEMILSON CHAGAS SANTANA
RUA LIBERDADE, 616
BLOCO: UNICO - 91 - EMBARE - SANTOS - SP - CEP: 11025-031

O pagamento desta conta não quita débitos anteriores. Sobre a conta paga após o vencimento incidirão multa de 2,000 % e juros de mora de 0,033 % ao dia que serão incluídos em conta futura.
Bancos autorizados a receber esta conta: Banco do Brasil, Bradesco, Correios, Caixa Econômica Federal, Casas Lotéricas, HSBC, Itaú, Santander, Banrisul e BRB-Banco de Brasília.

Autenticação Mecânica

836500000002 386901372014 209100006847 169800300124

VALIDA EM TODO O TERRITORIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 20.459.976-3 DATA DE EXPEDIÇAO 13/MAR/92

NOME EDEMILSON CHAGAS SANTANA

FILIAÇAO MILTON SANTANA

E WANDA CHAGAS SANTANA

NATURALIDADE SANTOS -SP

DATA DE NASCIMENTO 23/JUN/1971

DOC ORIGEM SANTOS-SP
SANTOS
CN:LV.A94 /FLS.105V/N.095520

CPF

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI N° 7 116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON DAUNT

400-2

Edemilson Santana

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO 8900-3

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON DAUNT

PROIBIDO PLASTIFICAR

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

THOMAS GREG & SONS

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 28.535.169-2 DATA DE EXPEDIÇÃO 08/AGO/2009

NOME FRANCISCO CHAGAS SANTANA

FILIAÇÃO LUCIA HELENA CHAGAS SANTANA

NATURALIDADE SANTOS -SP

DATA DE NASCIMENTO 25/SET/1978

DOC ORIGEM SANTOS-SP
SANTOS
CN:LV.A139/FLS.134V/N.017429

CPF

155 Delegado Divisionário

ASSINATURA DO DIRETOR 4a Policia IIRCD SSPSP

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

THOMAS GREG & SONS

Colégio Notarial do Brasil
Estado de São Paulo
AUTENTICAÇÃO
0949AC623476

Tabelião de Notas Santos
Cidade de Toledo 2219-7337
AUTENTICA a presente cópia
aprovação das notas a qual
ESTADO DE AUTENTICIDADE
Dr. Rodrigo dos Santos

NEXTEL Telecomunicações Ltda.
Al. Santos, 2356/2364 - Cerqueira César - CEP 01418-200 - São Paulo - SP
C.N.P.J. 66.970.229/0001-67 - Insc. Estadual: 114.166.101.115

CLIENTE: FRANCISCO CHAGAS SANTANA
IDENTIFICAÇÃO DO CLIENTE: 7.1873275.10
DATA DE EMISSÃO: 07/08/2012

PERÍODO DE UTILIZAÇÃO: 07/07/2012 a 06/08/2012

FRANCISCO CHAGAS SANTANA
FRANCISCO CHAGAS - FRANCISCO CHAGAS SAN
R NAPOLEAO LAUREANO, 156
MARAPE
11070-141 - SANTOS, SP

ADOS DO USUÁRIO **FLEET* ID:** 113*20650 **TELEFONE:** 13-7822-9520 **NOME:** Neto

MENSALIDADE

Período	Plano de Serviço	Cobrança Proporcional	VALOR R$
07/08 a 06/09	N Vantagens Controle + 200 NE		113,47
	Subtotal		**113,47**

SERVIÇOS ADICIONAIS

Período	Plano de Serviço	Cobrança Proporcional	VALOR R$
07/08 a 06/09	Pacote de dados Android		75,00
	Subtotal		**75,00**

CONEXÃO DIRETA NEXTEL

Tipo de Chamada	Total (min)	Franquia Utilizada (min)	Minutos a Pagar	VALOR R$
Rádio Digital - Individual	21,22	21,22	0,00	0,00
Subtotal	**21,22**	**21,22**	**0,00**	**0,00**

CHAMADAS DE TELEFONIA DENTRO DA ÁREA DE REGISTRO

Tipo de Chamada	Total (min)	Franquia Utilizada (min)	Minutos a Pagar	VALOR R$
Local	12:48	0:00	0:00	0,00
Subtotal	**12:48**	**0:00**	**0:00**	**0,00**

CHAMADAS DE TELEFONIA FORA DA ÁREA DE REGISTRO (Roaming)

Tipo de Chamada	Total (min)	Franquia Utilizada (min)	Minutos a Pagar	VALOR R$
Originadas	94:30	0:00	0:00	0,00
Subtotal	**94:30**	**0:00**	**0:00**	**0,00**

NEXTEL ONLINE (SERVIÇOS DE DADOS)

Envio de Mensagens	Período	Quantidade	V.Unit.R$	VALOR R$
Torpedo Nextel	07/07/2012 à 06/08/2012	9	0,31	2,79
Subtotal				**2,79**

TOTAL DO USUÁRIO **191,26**

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME: CARLOS EDUARDO CHAGAS SANTANA
DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF: 28535181 SSP/SP
CPF: 218.364.478-84
DATA NASCIMENTO: 01/12/1980
FILIAÇÃO: LUCIA HELENA CHAGAS SANTANA
PERMISSÃO
ACC.
CAT. HAB.: AB
Nº REGISTRO: 01484473706
VALIDADE: 28/12/2016
1ª HABILITAÇÃO: 28/10/1999
OBSERVAÇÕES
LOCAL: SANTOS, SP
DATA EMISSÃO: 28/12/2011
ASSINATURA DO PORTADOR
1656664586 3
SP531440427
DETRAN SP SSP SP
VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
PROIBIDO PLASTIFICAR
5439427 04

PARTE EM BRANCO
4 º TABELIÃO DE NOTAS
DE SANTOS SP

PARTE EM BRANCO
4 º TABELIÃO DE NOTAS
DE SANTOS SP

PARTE EM BRANCO
4 º TABELIÃO DE NOTAS
DE SANTOS SP

PARTE EM BRANCO
4 º TABELIÃO DE NOTAS
DE SANTOS SP

residência de Carlos Eduardo Chagas Santana

5351 - 8

Local	Uso
11592	RESIDENCIAL

Telefone	DV	NRC
3225-5407 0	0	08799390874

Total da Fatura	Vencimento	Mês
89,53	09/09/2012	09/2012

00121520

CTC SANTO AMARO SPM PL6
WANDA CHAGAS SANTANA *
R NAPOLEAO LAUREANO DR 156 - MARAPE
11070-141 SANTOS - SP

Vencimento
09/09/2012

7208091889108370000007005820310812

Central de Relacionamento:
10315

SERVIÇOS	VALOR (R$)
Planos de Minutos - Ligações Locais	58,99
Cobrança de Serviços de Terceiros	6,29
Ligações Adicionais Fixo-Fixo Locais em Horário Normal	5,85
Planos de Minutos - Ligações Longa Distância	5,90
Ligações para Celular	12,50
TOTAL A PAGAR	**89,53**

Dra. → Priscila
Sindicato
Tel.

Contribuição para o FUST e FUNTTEL - 1,5% do valor dos serviços - não repassada às tarifas.

Serviço de Atendimento ao Consumidor (SAC): 103 15. Portadores de necessidades especiais de fala/audição, acesso pelo 142. Para saber qual a loja Vivo mais perto de você ligue 102 ou acesse www.vivo.com.br

MISTO Papel

Importante: Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% e juros de 1% ao Mês.

Para realizar ligações de longa distância, consulte os Códigos das Prestadoras: 12-CTBC 15-VIVO 17-TRANSIT 18-SPIN TELECOM 19-ÉPSILON 21-EMBRATEL 23-INTELIG 24-DIALDATA 25-GVT 26-IDT 29-T-LESTE 31-TELEMAR 32-CONVERGIA 34-ETML 35-EASYTONE 36-DSLI VOX 38-TESA 41-TIM 42-GT GROUP 45-GLOBAL CROSSING 46-HOJE TELECOM 47-BT COMUNICATIONS 49-CAMBRIDGE 57-ITACEU 58-VOITEL 61-NEXUS 62-OTS OPTION 63-HELLO BRAZIL 65-TELECOM 65 67-E-1 72-LOCAWEB 73-PLUMIUM 75-VIPWAY 76-SMART VOIP 81-DATORA TELECOM 85-AMERICA NET 89-KONECTA 91-IP CORP TELECOM 96-AMIGO TELECOM 98-ALPHA NOBILIS. ANATEL 1331 e 1332 para Deficientes auditivos. Recurso de atendimento VIVO ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para deficientes auditivos.

O processo de faturamento das ligações está Certificado conforme Resolução 426 de 09/12/2005 (artigo 18).

Atenção: Agora para fazer ligações para números de celulares com DDD 11 você deverá acrescentar o dígito '9' na frente do número que deseja ligar. Exemplo: 9 XXXX-XXXX. Para mais informações, acesse www.vivo.com.br ou ligue para 103 15.

vivo 15

K201800121520118 00

O Recibo só será válido com autenticação ou apresentação do extrato bancário.

DESTAQUE AQUI

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local	Telefone	Mês	DV
11592	3225-54070	09/12	5

O DÉBITO SERÁ AUTOMÁTICO NO BANCO: 001 AGÊNCIA: 3021

OBS.: CASO NÃO OCORRA O DÉBITO EM SUA CONTA CORRENTE, POR MOTIVOS DE SEU CONHECIMENTO, UTILIZE ESTA CONTA PARA PAGAMENTO EM QUALQUER BANCO AUTORIZADO.

Débito Automático

vivo

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

Cód. 016/005 0030.430

846200000004 895310298008 291277012014 209019999991