

Processo nr.

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

Segurado **SALVADOR EZEQUIEL ESTEVES**

Sinistrado	Causa	Ocorrência	Dt. Aviso
PRÓPRIO SEGURADO	CESTA BÁSICA	23/11/2011	06/02/2013

Documentos anexos

DOCUMENTOS ENVIADOS PARA SEGURADORA:

AVISO DE SINISTRO PREENCHIDO;
DECLARAÇÃO AUTENTICADA INFORMANDO QUE O MÉDICO SE RECUSOU A PREENCHER O LAUDO MÉDICO ATESTANDO AS CIRCUNSTÂNCIAS DA MORTE DO SEGURADO;
COPIA AUTENTICADA DO RG, CPF E COMPROVANTE DE ENDEREÇO DO SEGURADO;
COPIA AUTENTICADA DO HOLERITE DO SEGURADO REF. AO MES 11/2011;
COPIA AUTENTICADA DA CERTIDÃO DE ÓBITO DO SEGURADO;
COPIA AUTENTICADA DA CERTIDÃO DE CASAMENTO AVERBADA PÓS ÓBITO DO SEGURADO;
DECLARAÇÃO DE HERDEIROS AUTENTICADA;
COPIA AUTENTICADA DO RG E COMPROVANTE DE ENDEREÇO DE MARIA DE LOURDES ESTEVES;
COPIA SIMPLES DO COMPROVANTE DE SITUAÇÃO CADASTRAL DE MARIA DE LOURDES ESTEVES.

Processo nr.

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

Segurado **SALVADOR EZEQUIEL ESTEVES**

Sinistrado	Causa	Ocorrência	Dt. Aviso
PRÓPRIO SEGURADO	CESTA BÁSICA	23/11/2011	06/02/2013

Documentos anexos

DOCUMENTOS ENVIADOS PARA SEGURADORA:

AVISO DE SINISTRO PREENCHIDO;
DECLARAÇÃO AUTENTICADA INFORMANDO QUE O MÉDICO SE RECUSOU A PREENCHER O LAUDO MÉDICO ATESTANDO AS CIRCUNSTÂNCIAS DA MORTE DO SEGURADO;
COPIA AUTENTICADA DO RG, CPF E COMPROVANTE DE ENDEREÇO DO SEGURADO;
COPIA AUTENTICADA DO HOLERITE DO SEGURADO REF. AO MÊS 11/2011;
COPIA AUTENTICADA DA CERTIDÃO DE ÓBITO DO SEGURADO;
COPIA AUTENTICADA DA CERTIDÃO DE CASAMENTO AVERBADA PÓS ÓBITO DO SEGURADO;
DECLARAÇÃO DE HERDEIROS AUTENTICADA;
COPIA AUTENTICADA DO RG E COMPROVANTE DE ENDEREÇO DE MARIA DE LOURDES ESTEVES;
COPIA SIMPLES DO COMPROVANTE DE SITUAÇÃO CADASTRAL DE MARIA DE LOURDES ESTEVES.

Processo nr.

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

Segurado **SALVADOR EZEQUIEL ESTEVES**

Sinistrado	Causa	Ocorrência	Dt. Aviso
PRÓPRIO SEGURADO	MORTE NATURAL	23/11/2011	06/02/2013

Documentos anexos

DOCUMENTOS ENVIADOS PARA SEGURADORA:

AVISO DE SINISTRO PREENCHIDO;
DECLARAÇÃO AUTENTICADA INFORMANDO QUE O MÉDICO SE RECUSOU A PREENCHER O
LAUDO MÉDICO ATESTANDO AS CIRCUNSTÂNCIAS DA MORTE DO SEGURADO;
COPIA AUTENTICADA DO RG, CPF E COMPROVANTE DE ENDEREÇO DO SEGURADO;
COPIA AUTENTICADA DO HOLERITE DO SEGURADO REF. AO MES 11/2011;
COPIA AUTENTICADA DA CERTIDÃO DE ÓBITO DO SEGURADO;
COPIA AUTENTICADA DA CERTIDÃO DE CASAMENTO AVERBADA PÓS ÓBITO DO SEGURADO;
DECLARAÇÃO DE HERDEIROS AUTENTICADA;
COPIA AUTENTICADA DO RG E COMPROVANTE DE ENDEREÇO DE MARIA DE LOURDES
ESTEVES;
COPIA SIMPLES DO COMPROVANTE DE SITUAÇÃO CADASTRAL DE MARIA DE LOURDES
ESTEVES.

Processo nr.

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

Segurado **SALVADOR EZEQUIEL ESTEVES**

Sinistrado	Causa	Ocorrência	Dt. Aviso
PRÓPRIO SEGURADO	MORTE NATURAL	23/11/2011	06/02/2013

Documentos anexos

DOCUMENTOS ENVIADOS PARA SEGURADORA:

AVISO DE SINISTRO PREENCHIDO;
DECLARAÇÃO AUTENTICADA INFORMANDO QUE O MÉDICO SE RECUSOU A PREENCHER O LAUDO MÉDICO ATESTANDO AS CIRCUNSTÂNCIAS DA MORTE DO SEGURADO;
COPIA AUTENTICADA DO RG, CPF E COMPROVANTE DE ENDEREÇO DO SEGURADO;
COPIA AUTENTICADA DO HOLERITE DO SEGURADO REF. AO MÊS 11/2011;
COPIA AUTENTICADA DA CERTIDÃO DE ÓBITO DO SEGURADO;
COPIA AUTENTICADA DA CERTIDÃO DE CASAMENTO AVERBADA PÓS ÓBITO DO SEGURADO;
DECLARAÇÃO DE HERDEIROS AUTENTICADA;
COPIA AUTENTICADA DO RG E COMPROVANTE DE ENDEREÇO DE MARIA DE LOURDES ESTEVES;
COPIA SIMPLES DO COMPROVANTE DE SITUAÇÃO CADASTRAL DE MARIA DE LOURDES ESTEVES.



SINDICATO DOS SERVIDORES PÚBLICOS MUNICIPAIS DE SANTOS

Fundado em 17 de outubro de 1988 - C.G.C.: 57.735.896/0001-74

AESB nº 24000.002343/90

O SINDICATO DOS SERVIDORES PÚBLICOS MUNICIPAIS DE SANTOS-SINDSERV, vem através deste, encaminhar à V.Sa., as documentações para **abertura** do Sinistro de **Salvador Esiquiel Esteves**, falecido em **23/11/2011**, para fins de pagamento **Seguro de Vida PECÚLIO**, conforme abaixo relacionado:

Aviso de Sinistro preenchido e carimbado pelo Estipulante → *Não não Carimbado*

Declaração da família alegando que o médico que acompanhava Salvador Esiquiel Esteves se recusou a preencher ou assinar o documento referido.

Cópia autenticada da Certidão de Óbito de Salvador Esiquiel Esteves

Cópia autenticada do RG e CPF de Salvador Esiquiel Esteves

Cópia autenticada da Certidão de Casamento averbada de Salvador Esiquiel Esteves

Cópia autenticada do holerite do mês do falecimento de Salvador Esiquiel Esteves / vide o verso serve como comprovante de residência do mesmo.

Declaração de Herdeiros do Seguro de Vida Pecúlo deixando como beneficiária **Maria de Lourdes Esteves**, na qualidade de esposa.

Cópia autenticada do RG de **Maria de Lourdes Esteves**

Comprovante de residência no nome de **Maria de Lourdes Esteves**

Comprovante de Situação Cadastral no CPF no nome de **Maria de Lourdes Esteves** (Pois não tinha mais em mãos a carteirinha de CPF por ser muito antiga e não havendo mais como fazer uma nova, somente desta forma é possível ter o nº de CPF. E por ser um documento eletrônico da internet, nenhum cartório autentica).

Santos, 28/01/2013

Rosângela
SINDSERV

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

À
VERTCON SEGUROS
A/C - Rosi

VERTCON ADM. CORRETORA SEGUROS LTDA.
Resposta do Nexo
Recebido
06-01-2013

Avenida Campos Sales, 81 – Vila Nova – Santos – Cep. 11013-401 Tel: (13) 3228-7400

E-mail: sind_serv@uol.com.br



SINDICATO DOS SERVIDORES PÚBLICOS MUNICIPAIS DE SANTOS

Fundado em 17 de outubro de 1988 - C.G.C.: 57.735.896/0001-74

AESB nº 24000.002343/90

O SINDICATO DOS SERVIDORES PÚBLICOS MUNICIPAIS DE SANTOS-SINDSERV, vem através deste, encaminhar à V.Sa., as documentações para **abertura** do Sinistro de **Salvador Esiquiel Esteves**, falecido em **23/11/2011**, para fins de pagamento **Seguro de Vida PECÚLIO**, conforme abaixo relacionado:

Aviso de Sinistro preenchido e carimbado pelo Estipulante

Declaração da família alegando que o médico que acompanhava Salvador Esiquiel Esteves se recusou a preencher ou assinar o documento referido.

Cópia autenticada da Certidão de Óbito de Salvador Esiquiel Esteves

Cópia autenticada do RG e CPF de Salvador Esiquiel Esteves

Cópia autenticada da Certidão de Casamento averbada de Salvador Esiquiel Esteves

Cópia autenticada do holerite do mês do falecimento de Salvador Esiquiel Esteves / vide o verso serve como comprovante de residência do mesmo.

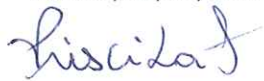
Declaração de Herdeiros do Seguro de Vida Pecúlo deixando como beneficiária **Maria de Lourdes Esteves**, na qualidade de esposa.

Cópia autenticada do RG de **Maria de Lourdes Esteves**

Comprovante de residência no nome de **Maria de Lourdes Esteves**

Comprovante de Situação Cadastral no CPF no nome de **Maria de Lourdes Esteves** (Pois não tinha mais em mãos a carteirinha de CPF por ser muito antiga e não havendo mais como fazer uma nova, somente desta forma é possível ter o nº de CPF. E por ser um documento eletrônico da internet, nenhum cartório autentica).

Santos, 28/01/2013


SINDSERV

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

VERTCON ADM. CORRETORA SEGUROS LTDA.
Mosquede do Noro.
Recebido
06.02.2013

À
VERTCON SEGUROS
A/C - Rosi



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: Sindicato dos Servidores Públicos Municipais de
SEGURO: Salvador Esquivel Esteves
SINISTRO DE: CAUSA
MORTE ☒ INVALIDEZ ☐ PROFISSIONAL ☐ NATURAL ☒ DOENÇA ☐ ACIDENTE ☐
ESTA 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 de Fátima Esteves GRAU DE PARENTESCO: esposa ENDEREÇO: R. Bonão de Botelho, 10 ap 21 IDADE: 80

Santos 25 de Janeiro de 2013
LOCAL E DATA

Lucila Belicchio
CARIMBO E ASSINATURA DO ESTIPULANTE/EMPREGADOR

INFORMAÇÕES DO SEGURO

SEGURO: Salvador Esquivel Esteves
ENDEREÇO: R. Bonão de Botelho, 10 ap 21
DATA DO ACIDENTE: 23/11/11
HORA: 02:45
LOCAL DO ACIDENTE: Hospital Frei Galvão, Santos/SP
DATA DE NASCIMENTO: 10/04/22
PROFISSÃO: apostado
TELEFONE: 3233-5732
CIDADE: Santos
UF: SP

DESCREVA COMO OCORREU O ACIDENTE, SUAS CAUSAS E CONSEQUÊNCIAS

TEVE INTERVENÇÃO POLICIAL? QUAL?
☐ SIM ☐ NÃO

PESSOAS QUE PRESENCIARAM O ACIDENTE OU SOCORRERAM O SEGURO

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

SEGURODORA: _____ 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 25 de Janeiro de 2013
LOCAL E DATA

X
ASSINATURA DO SEGURO E/OU RESPONSÁVEL

À

AMERICAN LIFE

COMPANHIA DE SEGUROS

EU, MARIA DE LOURDES ESTEVES, RG 4.951.476-3 E CPF 048.756.008-60, NA QUALIDADE DE VIÚVA DO SR SALVADOR ESIQUIEL ESTEVES, RG 533.310-9 E CPF 165.481.838-00, VENHO INFORMAR NÃO TER CONSEGUIDO O PREENCHIMENTO DO DOCUMENTO EM ANEXO DE LAUDO MÉDICO ATESTANDO AS CIRCUNSTÂNCIAS QUE ENVOLVERAM A MORTE NATURAL DE MEU MARIDO UMA VEZ QUE OS MÉDICOS QUE O ACOMPANHARAM NÃO SE DISPUSERAM A PREENCHER O REFERIDO.

AGRADEÇO A COMPREENSÃO, PELO MOMENTO.

SANTOS, 23 DE JANEIRO DE 2013.

Maria de Lourdes Esteves

MARIA DE LOURDES ESTEVES

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

Reconheço por semelhança, seu VALOR econômico de:
[2A0xSAS1]-MARIA DE LOURDES ESTEVES.....

Santos, 23/01/2013. Em test. da Verdade.

MARCIA FATIMA DA SILVA - ESCRIVÃO(A) AUTORIZADA
Valor: R\$ 4,25. Carimbo: 019631-1
"VÁLIDO SOMENTE COMO SELO DE AUTENTICIDADE"

FIRMA 2
0947AA056912



☐ MUDOU-SE
☐ ENDEREÇO INSUFICIENTE
☐ NÃO EXISTE Nº INDICADO
☐ DESCONHECIDO
☐ INF. ESCRITA PELO PORTEIRO/SÍNDICO

☐ NÃO PROCURADO
☐ AUSENTE
☐ FALECIDO
☐ RECUSADO
☐

DATA

REINTEGRADO AO SERVIÇO POSTAL EM

ASSINATURA DO ENTREGADOR



SITE: www.iprevsantos.com.br

Carta

9912190206-DR/SPM

IPREVSANTOS

CORREIOS



Cdd/Ponta da Praia

02.473.7 40.00.38.00
SALVADOR EZEQUIEL ESTEVES
RUA BARAO DE COTEGIPE, 10
SANTOS
11025-050 BOQUEIRAO

35:1

IPREV

APTO 21
SP

[illegible]

REMETENTE:

INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL DOS SERVIDORES PÚBLICOS MUNICIPAIS DE SANTOS

RUA CEARÁ Nº 11 - POMPÉIA
CEP 11065-430 - SANTOS - SÃO PAULO
TEL.: (13) 3225-9099

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE ÓBITO

SALVADOR ESIQUIEL ESTEVES

MATRÍCULA:

122674 01 55 2011 4 00113 021 0050713 22

SEXO masculino ESTADO CIVIL E IDADE casado com 89 anos de idade

NATURALIDADE MIRACATU - SP DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO RG 5333109 SSP/SP ELEITOR Não

RESIDÊNCIA E FILIAÇÃO
Rua Barão de Cotegepe, 10, ap. 21, Boqueirão, em Santos - SP, filho de
SALVADOR ESTEVES e de SEBASTIANA GONÇALVES ESTEVES

DATA E HORA DE FALECIMENTO 23 de novembro de 2011, às 02:45 Hs. DIA 23 MÊS 11 ANO 2011

LOCAL DE FALECIMENTO
Hospital Frei Galvão, Santos-SP.

CAUSA DA MORTE
insuficiência respiratória, edema agudo de pulmão, cor anêmico

SEPULTAMENTO/CREMAÇÃO (MUNICÍPIO E CEMITÉRIO, SE CONHECIDO) Cemitério Municipal Areia Branca, Santos/SP DECLARANTE SILVIO FERNANDO ESTEVES

NOME E NÚMERO DE DOCUMENTO DO MÉDICO QUE ATESTOU O ÓBITO
Médico(a) Dr(a). Fernanda Rodrigues Martins Fernandes, CRM 97621

OBSERVAÇÕES AVERBAÇÕES
Ato registrado sob nº 50713, Fls. 21-F do livro C-113, aos 29/11/2011.

Era casado com Maria de Lourdes Esteves cujo casamento realizou-se no dia 24/07/1954 do RCPN de São Vicente/SP (lv.B-21, fls. 6, nº 3871). Deixa os seguintes filhos: Antonio Carlos Esteves, maior de idade, Maria Aparecida Esteves com 56 anos, Silvio Fernando Esteves com 52 anos, Maria Tereza Esteves com 51 anos, João Carlos Esteves com 48 anos, Maria Cristina Esteves com 45 anos e Paulo Sergio Esteves com 40 anos de idade. Não deixa bens, nem testamento. Benefícios do INSS nº 088344546-8 e 060112353-0. Portador do CPF. 165.481.838-00.

O Conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
SANTOS - SP, 05 de dezembro de 2011.

Silmaria Chiamulera
Silmaria Chiamulera Lopes
Escrevente Autorizada

Silmaria Chiamulera Lopes
Escrevente Autorizada

1ª VIA ISENTA DE EMOLUMENTOS
Digitado por: Silmaria



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

COPIA

205719

0300G-AA

0300G-203001-208000-1011

RUA CEARA Nº 11 - POMPEIA
CEP 11065-430 - SANTOS - SÃO PAULO
TEL: (13) 3225-9099

REMETENTE:

[illegible]

Cdd/Ponta da Praia
02.473.7
SALVADOR EZ
RUA BARAO D
SANTOS
11025-050 E

02.473.7
40.00.38.00
SALVADOR EZEQUIEL ESTEVES
RUA BARAO DE COTEGIPE, 10
SANTOS

3541
APTO 21
SP

IPREV

036*22828



**Instituto de Previdência Social dos
Servidores Públicos Municipais de Santos**
SITE: www.iprevsantos.com.br

SITE: www.iprevsantos.com.br



☐	MUDOU-SE
☐	ENDEREÇO INSUFICIENTE
☐	NÃO EXISTE Nº INDICADO
☐	DESCONHECIDO
☐	INF. ESCRITA PELO PORTEIRO/SÍNDICO

☐ NÃO PROCURADO

☐ AUSENTE

☐ FALLECIDO

☐ RECUSADO

☐

ASSINATURA DO ENTREGADOR

REINTEGRADO AO SERVIÇO POSTAL EM

PARA USO DO CORREIO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE CASAMENTO

NOME:
SALVADOR ESIQUIEL ESTEVES
e
MARIA DE LOURDES DA SILVA

MATRÍCULA:
122945.01.55.1954.2.00021.006.0003871-05

NOME, NACIONALIDADE, DATA E LOCAL DE NASCIMENTO, FILIAÇÃO

SALVADOR ESIQUIEL ESTEVES, natural de MIRACATU, Estado de São Paulo, nascido no dia dez de abril de mil novecentos e vinte e dois (10/04/1922), filho de SALVADOR ESTEVES e de SEBASTIANA GONÇALVES ESTEVES.
MARIA DE LOURDES DA SILVA, natural de RIMENTA, Estado de Minas Gerais, nascida no dia vinte e dois de agosto de mil novecentos e trinta e dois (22/08/1932), filha de JOAO FIRMO DA SILVA e de ANESIA CANDIDA DE OLIVEIRA.

<u>DATA DE REGISTRO DE CASAMENTO (POR EXTENSO)</u>	<u>DIA</u>	<u>MÊS</u>	<u>ANO</u>
vinte e quatro de julho de mil novecentos e cinquenta e quatro	24	07	1954

REGIME DE BENS DO CASAMENTO
COMUNHÃO UNIVERSAL

NOME QUE CADA UM DOS CÔNJUGES PASSOU A UTILIZAR

A contraente passou a assinar MARIA DE LOURDES ESTEVES.
O contraente passou a assinar.

OBSERVAÇÕES AVERBAÇÕES

ANOTAÇÃO- O CONTRAENTE FALECEU EM SANTOS-SP 29 SUBD. AOS 23/11/2011 L.C-113 FLS. 021 Nº 50713. SV-09/12/11. EU, (a) DANIELE DE JESUS DA SILVA, ESC.

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
SÃO VICENTE, 12 de dezembro de 2011

REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
COMARCA DE SÃO VICENTE-SP

ATENTICAÇÃO - Apresentar a presente cópia reprografiada conforme o original a mim apresentado do que dou fé.

12 DEZ. 2011

São Vicente

Registro Civil das Pessoas Naturais
COMARCA DE SÃO VICENTE-SP
FIRMA 1
1118AA079591

OFICIAL	IPESP	TOTAL
26,11	5,24	31,35

Digitada por LIDIANE

Reconheço por semelhança a firma de
Daniele de Jesus da Silva
São Vicente, 12/12/2011.
Em testemunha da verdade.

Michelle Sakamoto Rocha
Escriturante

Por Firma: R\$ 3,50
Válido somente com selo de autenticidade

Bel. Ivanize Loureiro - Oficial Des-
Rosemarie Fardelone N. A. do Rosário - Escriv-
M. Medeiros - Escriv-
M. Medeiros - Escriv-

Registro Civil das Pessoas Naturais
COMARCA DE SÃO VICENTE-SP
1118AA169209

Registro Civil das Pessoas Naturais
e de Interdições e Tutelas da Sede

Ana Paula Goyos Browne
TITULAR OFICIAL

Município e Comarca de São Vicente - Estado de São Paulo

Rua Jacob Emmerich, 527 - Centro - CEP 11310-071 - São Vicente/SP
Fones/Fax: (13) 3468-5361 / 3568-4982

Michelle Sakamoto Rocha
Escriturante
Registro Civil de S. Vicente - SP

1547G-AA 177564

1547G-177001-181000-1111



Caro (a) Beneficiário (a)

Teremos nova nomeação para o Conselho Fiscal do IPREVSANTOS (mandato dezembro/2011 a dezembro/2015). A Lei Complementar nº 592/2006 determina que o Conselho seja composto também por um representante dos inativos e/ou pensionistas, mediante eleição. As inscrições para a referida eleição estarão abertas no período de 22 a 24 de novembro de 2011, conforme Edital nº 002/2011 - IPREVSANTOS, publicado no Diário Oficial de Santos nos dias 18 e 19/11/2011.

COMISSÃO ELEITORAL

Instituto de Previdência Social dos Servidores Públicos Municipais de Santos

Órgão	CENTRO DE CUSTO	REGISTRO
IPREVSANTOS	40.O.O.38.00	02473.7

NOME DO SERVIDOR INATIVO
RSALVADOR EZEQUIEL ESTEVES

CARGO	NÍVEL DE REFERÊNCIA
ASCENSORISTA	N-B

LOCAL DE PAGAMENTO / BANCO	CONTA BANCÁRIA
BANCO DO ESTADO DE SÃO PAULO S/A	0568010006950

DATA DE PAGAMENTO	COMPETÊNCIA	SALÁRIO BASE / HORA
25/11/2011	NOVEMBRO/2011	405,99

DEMONSTRATIVO PROVENTOS/DESCONTOS

CÓD.	DESCRIÇÃO	HORA / QTDE.	VALOR
001	PROVENTO OU VENCIMENTO DO CARGO	180,00 HS	405,99
003	ADICIONAL S/ PROVENTOS	28,00 %	174,90
018	GRATIF. POR 8 ANOS NO CARGO	1	20,97
089	P.C.C.S. - LEI COMPLEM. 162/95	48,69 %	197,68
334	A.S.M.SANTOS-MENSAL		30,00
345	MINAS-BRASIL-SEGUROS		10,76
348	S.S.P.M.S. - MENSALIDADE		16,24
351	ASS. MED. HOSP. - CAPEP		45,90
355	DESC. ADTO. SALARIAL		162,40
390	CAPEP - 3% S/PROV. - ASSIST. MED.	3,00 %	23,99
438	CAPEP - ASSIST. MED. DEPEN. LEI 2635/2009		55,97

CONTRIBUIÇÃO FGTS	PROVENTOS	DESCONTOS	LÍQUIDO
	799,54	345,26	454,28

MESSAGEM

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 **Salvador Esiquiel Esteves**, brasileiro, casado, portador do (RG 5333109 SSP/SP e CPF165.481838-00, faleceu no dia **23/11/2011**, tendo como herdeira: **Maria Lourdes Esteves**, brasileira, casada, portadora do RG 4.951.476-3 e CPF 048.756.008-60, 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, 23/01/2013

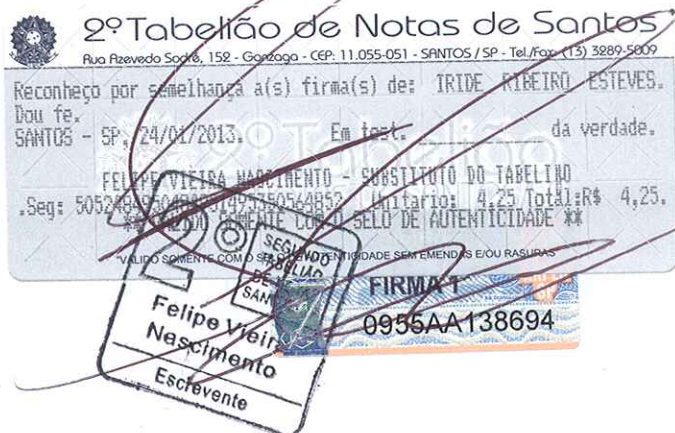
Beneficiário:

Maria de Lourdes Esteves
 Maria de Lourdes Esteves
 RG 4.951.476-3
 CPF:048.756.008-60

Testemunhas.

Nome: Iríde Ribeiro Esteves
RG: 5703103-4
CPF: 845.293.698-20

Nome :Silvio Fernando Esteves
RG:12604543-4
CPF:005.091.978-41



ESTADO DE SÃO PAULO

8900-3

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON DAUNT

MAIOR DE 65 ANOS

PROIBIDO PLASTIFICAR



Maria de Lourdes Esteves
 ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

THOMAS GREG & SONS

REGISTRO
GERAL

4.951.476-3

DATA DE
EXPEDIÇÃO 24/ABR/2009

NOME

MARIA DE LOURDES ESTEVES

FILIAÇÃO

JOÃO FIRMO DA SILVA

E

ANESIA CANDIDA DE OLIVEIRA

NATURALIDADE

PIMENTA -MG

DATA DE NASCIMENTO

22/AGO/1932

DOC. ORIGEM

SÃO VICENTE SP

SÃO VICENTE

CC:LV.B021/FLS.0006/N.003871

ASSINATURA DO DIRETOR

Q. A. L. L. 155 Delegado Divisionário
 Carlos ASSINATURA DO DIRETOR Polícia URGD SSPSP

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

THOMAS GREG & SONS



PARTE EM BRANCO
 4º TABELÃO DE NOTAS
 DE SANTOS SP

PARTE EM BRANCO
 4º TABELÃO DE NOTAS
 DE SANTOS SP

PARA USO DO CORREIO

- ☐ MUDOU-SE
- ☐ ENDEREÇO INSUFICIENTE
- ☐ NÃO EXISTE Nº INDICADO
- ☐ DESCONHECIDO
- ☐ INF. ESCRITA PELO PORTEIRO/SÍNDICO

- ☐ NÃO PROCURADO
- ☐ AUSENTE
- ☐ FALECIDO
- ☐ RECUSADO

DATA

REINTEGRADO AO SERVIÇO POSTAL EM

ASSINATURA DO ENTREGADOR



Instituto de Previdência Social dos Servidores Públicos Municipais de Santos

SITE: www.iprevsantos.com.br



ANVERSO DO ORIGINAL

Cdd/Ponta da Praia

62.473.4 40.00.38.16
MARIA DE LOURDES ESTEVES
RUA BARAO DE COTEGIPE, 10
SANTOS
11025-050 BOQUEIRAO

3.639

APTO 21
SP



IPREVSANTOSIPREVSANTOSIPREVSANTOSIPREVSANTOSIPREVSANTOSIPREVSANTOS
IPREVSANTOSIPREVSANTOSIPREVSANTOSIPREVSANTOSIPREVSANTOSIPREVSANTOS
IPREVSANTOSIPREVSANTOSIPREVSANTOSIPREVSANTOSIPREVSANTOSIPREVSANTOS
IPREVSANTOSIPREVSANTOSIPREVSANTOSIPREVSANTOSIPREVSANTOSIPREVSANTOS
IPREVSANTOSIPREVSANTOSIPREVSANTOSIPREVSANTOSIPREVSANTOSIPREVSANTOS
IPREVSANTOSIPREVSANTOSIPREVSANTOSIPREVSANTOSIPREVSANTOSIPREVSANTOS
IPREVSANTOSIPREVSANTOSIPREVSANTOSIPREVSANTOSIPREVSANTOSIPREVSANTOS
IPREVSANTOSIPREVSANTOSIPREVSANTOSIPREVSANTOSIPREVSANTOSIPREVSANTOS
IPREVSANTOSIPREVSANTOSIPREVSANTOSIPREVSANTOSIPREVSANTOSIPREVSANTOS
IPREVSANTOSIPREVSANTOSIPREVSANTOSIPREVSANTOSIPREVSANTOSIPREVSANTOS
IPREVSANTOSIPREVSANTOSIPREVSANTOSIPREVSANTOSIPREVSANTOSIPREVSANTOS
IPREVSANTOSIPREVSANTOSIPREVSANTOSIPREVSANTOSIPREVSANTOSIPREVSANTOS
IPREVSANTOSIPREVSANTOSIPREVSANTOSIPREVSANTOSIPREVSANTOSIPREVSANTOS

REMETENTE:

INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL DOS SERVIDORES PÚBLICOS MUNICIPAIS DE SANTOS
RUA CEARÁ Nº 11 - POMPÉIA
CEP 11065-430 - SANTOS - SÃO PAULO
TEL.: (13) 3225-9099



Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: 048.756.008-60

Nome da Pessoa Física: MARIA DE LOURDES ESTEVES

Situação Cadastral: REGULAR

Digito Verificador: 00

Comprovante emitido às: **15:50:20** do dia **12/12/2011** (hora e data de Brasília).

Código de controle do comprovante: **137D.4C24.0C48.3B30**

A autenticidade deste comprovante deverá ser confirmada na página da Secretaria da Receita Federal do Brasil na Internet, no endereço www.receita.fazenda.gov.br.

Aprovado pela IN/RFB nº 1.042, de 10/06/2010.