

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: GILDENICE APARECIDA DA SILVA AZEVEDO, brasileira, solteira, inscrita no CPF: 088.180.274-33, RG nº 5.230.783, residente e domiciliada no Sítio Tamanduá, nº 93, Vertente Seca, Passira – PE, CEP 55650-000.

OUTORGADOS: Dr. PAULA PRISCILA PEREIRA DE ALBUQUERQUE, advogada, OAB/PE 38.345.

PODERES: por este instrumento particular de procuração, constituo meus bastantes procuradores os outorgados, concedendo-lhes os poderes da cláusula *ad judicia et extra*, para o foro em geral, e especialmente para: ACOMANHAR ingresso de pedido de pensão por morte junto ao INSS, e propor futura ação previdenciária, podendo, portanto, promover quaisquer medidas judiciais ou administrativas, em qualquer instância, assinar termo, substabelecer com ou sem reserva de poderes, e praticar ainda, todos e quaisquer atos necessários e convenientes ao bom e fiel desempenho deste mandato.//

PODERES ESPECÍFICOS: A presente procuração outorga aos Advogados acima descritos, os poderes para, em nome do outorgante, **receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, firmar compromisso, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica.** (Em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC15)//

Os poderes específicos acima outorgados **poderão** (ou **não poderão**) ser substabelecidos.//

Limoeiro, 27 de novembro de 2017


GILDENICE APARECIDA DA SILVA AZEVEDO



5230783 13.06.1994

GILDENICE APARECIDA DA SILVA

MARIA DO CARMO DA SILVA

Cabo-PE = 28.02.1977

C. Neg. 6841 L.A-7 Fl. 103 do

Cart. 1ª Dist. de Escada-PE

ESTADO DE PERNAMBUCO

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

GILDENICE APARECIDA DA SILVA

CPF. 088-180-274-33

Replicadas: Imagem manuscrita (ARRUADO) de DA

Uma Salgado - Ipajuba-PE.

5248594



18/3



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DE PERNAMBUCO
SELO
de Autenticidade e Fiscalização

Certidão
ABE 35465

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CARTÓRIO DO REGISTRO
CIVIL DO 1º DISTRITO DE
IPOJUCA - PE

Francisco Travassos de
Albuquerque Filho Oficial



ESTADO DA Pernambuco

MUNICÍPIO DA Ipojuca 1º DISTRITO DA Ipojuca

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

Eu, Francisco Travassos de Albuquerque Filho, Oficial
do Registro Civil, em exercício cumulativo. XXXXXXXXXXXXXXX
Nº 25.990 XXXXX FLS: 258y. XXXXXXX

CERTIFICO que no livro nº A-24 XXXXXXXXXXX de assentamentos, de nascimento, foi feito

no dia 13 do mês de outubro do ano de 2003 XXXXXXXXXXXXXXX

o registro de: WILKA CARMEM DA SILVA ANDRADE. XXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXX do sexo feminino XXXXXXXXXXXXXXX

nascida no dia trinta de setembro de dois mil e noventa e dois

às 08:40 horas, na Unidade Mista Santo Cristo, nesta cidade

de Ipojuca-Pernambuco. XXXXXXXXXXXXXXX

filha de: José Cláudio da Silva Andrade e de Gilde-

rice Aparecida da Silva, pernambucanos. XXXXXXXXXXXXXXX

XX

São avós paternos: Cláudio Porfírio de Andrade XXXXXXXXXXXXXXX

e Risolene Maria da Silva, falecida XXXXXXXXXXXXXXX

avós maternos: Maria do Carmo da Silva XXXXXXXXXXXXXXX

e XX

foi declarante o genitor da registrada. XXXXXXXXXXXXXXX

testemunhas: Mirian Nogueira Travassos de Albuquerque e Ed-

valdo Luis dos Santos. XXXXXXXXXXXXXXX

O referido é verdade e dou fé XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Observações: lêvia. "VÁLIDO SOMENTE COM O SELO DE AUTENTICIDA-

DE E FISCALIZAÇÃO".

Ipojuca-PE, 13 de outubro de 2003.

Francisco Travassos de Albuquerque Filho

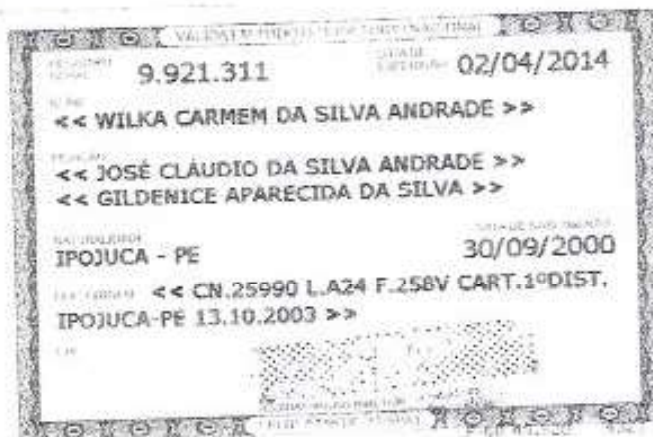
OFICIAL DO REGISTRO CIVIL





Serviço Notarial e Registral - Ofício Único
Cartório Patrônio Arruda
R. Paraíba dos Arruda, 40 - Taboão e Regalado - Ipojuca - PE - CEP: 55120-000 - Fone: (081) 3321-1111

Cópia autenticada conforme a original, dou fe. TATIANE DE LIMA
OLIVEIRA (ESCREVENTE AUTORIZADO(A)) Ipojuca/PE 04/12/2017 10:13:24 ; Emol.:
R\$ 2,82 TSMR: R\$ 0,66 FERC: R\$ 0,33 ISS: R\$ 0,17 Total: R\$ 3,98 ; Operador:
JESSICA LOPES Selo Eletrônico de Fiscalização: 0150680.HPL11201702.02867
Consulte autenticidade em: <http://www.tjpe.jus.br/celedigital>



Serviço Notarial e Registral - Ofício Único
Cartório Patrônio Arruda
R. Paraíba dos Arruda, 40 - Taboão e Regalado - Ipojuca - PE - CEP: 55120-000 - Fone: (081) 3321-1111

Cópia autenticada conforme a original, dou fe. TATIANE DE LIMA
OLIVEIRA (ESCREVENTE AUTORIZADO(A)) Ipojuca/PE 04/12/2017 10:13:24 ; Emol.:
R\$ 2,82 TSMR: R\$ 0,66 FERC: R\$ 0,33 ISS: R\$ 0,17 Total: R\$ 3,98 ; Operador:
JESSICA LOPES Selo Eletrônico de Fiscalização: 0150680.HPL11201702.02867
Consulte autenticidade em: <http://www.tjpe.jus.br/celedigital>





MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: WILKA CARMEM DA SILVA ANDRADE
CPF: 149.835.434-30

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão se refere à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 20:14:22 do dia 11/12/2017 <hora e data de Brasília>.

Válida até 09/06/2018.

Código de controle da certidão: **04EF.A5F5.B02F.DBF7**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DE PERNAMBUCO
SELO
Autenticidade
e Fiscalização

CERTIDÃO
ABE 35504

CARTÓRIO DO REGISTRO
CIVIL DO 1º DISTRITO
IPOJUCA
Francisco Travassos de
Albuquerque Filho Oficial



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE Pernambuco

MUNICÍPIO DE Ipojuca 1º DISTRITO DE Ipojuca

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

Eu, Francisco Travassos de Albuquerque Filho, Oficial
do Registro Civil, em exercício cumulativo, xxxxxxxxxxxxxxx
Nº 26.002 xxxxx FLS. 261v. xxxxxx

CERTIFICO que no livro nº A-24 xxxxxxxx de assentamentos, de nascimento, foi feito

no dia 20 de mês de outubro do ano de 2003 xxxxxxxxxxxxxxx

o registro de : JOSÉ WACKSON DA SILVA ANDRADE. xxxxxxxxxxxxxxx

xxxxxxxxxx do sexo masculino xxxxxxxxxxxxxxx

nascido no dia dezessete de setembro de dois mil e dois (17-

-09-2002) xxxxxxxxxxxxxxx

às 14:05 horas, no Hospital Mendo Sampaio, na cidade do Cabo

-Pernambuco. xxxxxxxxxxxxxxx

filho de : José Cláudio da Silva Andrade e de Gildeni-

ce Aparecida da Silva, pernambucanos. xxxxxxxxxxxxxxx

xx

São avós paternos : Cláudio Porfírio de Andrade xxxxxxxxxxxxxxx

e Risoleire Maria da Silva, falecida xxxxxxxxxxxxxxx

avós maternos : Maria do Carmo da Silva xxxxxxxxxxxxxxx

e xxx

foi declarante o genitor do registrado. xxxxxxxxxxxxxxx

testemunhas : Mirian Hogueira Travassos de Albuquerque e Ed-

valdo Luiz dos Santos. xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

O referido é verdade e dou fé xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Observações : lãvia. "VÁLIDO SOMENTE COM O SELO DE AUTENTICIDA-

DE E FISCALIZAÇÃO".

Ipojuca-PE, 20 de outubro de 2003

Francisco Travassos de Albuquerque
OFICIAL DO REGISTRO CIVIL





Ministério da Fazenda
Receita Federal
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF



Número
149.424.144-74

Nome
JOSE WACKSON DA SILVA ANDRADE

Nascimento
17/09/2002

CÓDIGO DE CONTROLE
10CD.731D.ABD5.8F92



Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil
às 12:19:54 do dia 27/11/2017 (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 00

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO





CPF Nº 138.481.484-12





MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: WEDJA MICHELE DA SILVA ANDRADE
CPF: 138.481.484-12

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão se refere à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 09:25:26 do dia 02/02/2018 <hora e data de Brasília>.

Válida até 01/08/2018.

Código de controle da certidão: **6C74.278C.8B01.2BBB**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

02/02/2018 08:28





MINISTERIO DA PREVIDENCIA SOCIAL - MPS
TRSS/Instituto Nacional do Seguro Social

IMISSAO: 28/01/2018
VERSAO: 1.0.0a

COTA DE CONCESSAO

NOME	CC	NO
MEDJA MICHELE DA SILVA ANDRADE	35.8.21.840	178.232.999.4

Comunicamos que seu Benefício requerido em 28/01/2018, com número 178.232.999.4 ESPÉCIE (21) RENDAS POR MORTE foi concedido com início de vigência em 01/11/2017, com Renda Mensal Inicial de R\$ 1.418,18.

De acordo com o Artigo 151, da Lei número 8.213/91, e suas alterações posteriores, e de dez anos o prazo de Domicílio para a concessão do Rito de Concessão.

ATENDIDO O CASO O ESTABECIMENTO DO KIT CONGRUO EM SUA RESIDENCIA, NO PRAZO MAXIMO DE 20 (VINTE) DIAS, VAO OBRIGADO O BENEFICIARIO A AGENCIA DA PREVIDENCIA SOCIAL PARA VERIFICACAO DAS INFORMACOES CADASTRAIS.

O dependente (filho/licenciado) maior insalido deveva comunicar a concessão da invalidez imediatamente a Previdência Social, observando o disposto no art. 77, par. 2o., do art. 111 da Lei nº 8.112/91, sendo considerada irregular a presunção de benefício após o fim da invalidez.

NOME MEDJA MICHELE DA SILVA ANDRADE RIT.: 10024814054

CPF..... 138.481.404-12 IDENTIDADE 00881510 TRSS/SERIE..... / RACIOMETRO..... 13/12/1984

NOME DA MÃE... CILZEMICE APARECIDA DE SILVA

REPRER. LEGAL... CILZEMICE APARECIDA DE SILVA RIT.: 14740550312

RESERVO..... TAMARA EM

QUINA RIGAL

PASSIRA - DE

PO.850.000

UNIDADE/ORGANIZACAO: 228751 BRASILEIRO - LIMOEIRO

MATRICULA DO FUNCIONARIO DO DOCTO : 1062458

ASSINATURA DO FUNCIONARIO :

Braço Segurado - Fatura Assinar - Seção Apoio





Se (a) Beneficiário (a) quiser cancelar e aplicar outra ação, clique aqui

INSCRIÇÃO Nº: 179.212.999-4

CL: 15.8.21.899

NOME: WENDY STUBBS DA SILVA ARAUJO

RECEBI A CARTA DE CONCESSÃO, REFERENTE AO BENEFÍCIO DE RENDIMENTO (179.212.999-4, EM 20/01/2018.

ASSINATURA DO SEGURADO



Limoeiro (PE), 28 de novembro de 2017.

Senhor Gestor

Através deste expediente, comunico a Vossa Senhoria, que o **SINISTRADO – JOSE CLAUDIO DA SILVA ANDRADE** (sinistro nº 3170098160), brasileiro, natural de Ipojuca – PE, nascido no dia 18.10.1978, filho de Claudio Porfirio de Andrade e de Risolene Maria da Silva, portador da RG 7.023.282 SDS-PE e CPF nº 332.278.938-19, faleceu no dia 01.11.2017, em hora ignorada, na Rua Lavras, Cabo de Santo Agostinho – PE, sendo vítima de assassinato, conforme certidão de óbito anexa.

A presente comunicação administrativa visa barrar qualquer emissão de pagamento, em vista que uma suposta namorada de José Claudio da Silva Andrade, quando declarou o óbito omitiu de maneira grossa e de má fé, a existência de quatro filhos, sendo um maior de idade.

Assim, esta comunicação serve para que seja suspenso pagamento até que possamos encontrar a maneira legal, pela via judicial ou mesmo administrativa para realização do mesmo.

Segue cópia dos documentos dos filhos, bem assim certidão de óbito de documentos pessoais do sinistrado.

Atenciosamente,


PAULA PRISCILA PEREIRA DE ALBUQUERQUE

ADVOGADA OAB-PE 38.345

E-mail: va_advogados@outlook.com

Telefone – 81 9.99129242

Rua Ginaldo Henrique de Sena, 133 – Otácio de Lemos

Limoeiro – PE – CEP 55700-000

DPVAT

Rua Senador Dantas, 74 – 15º Andar.

Centro - Rio de Janeiro - RJ

CEP 20.031-250





Buscar no site

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

Menu

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados a uma seguradora autorizada do Seguro DPVAT. Após ser analisada, a documentação é disponibilizada para parecer final da Seguradora Líder-DPVAT, administradora do Seguro DPVAT. O prazo para emissão do parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3170098160 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA JOSÉ CLAUDIO DA SILVA ANDRADE

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO SEGURADORA LIDER DPVAT - OPERAÇÃO CORREIOS

BENEFICIÁRIO JOSÉ CLAUDIO DA SILVA ANDRADE

CPF/CNPJ: 33227893819

Posição em 28-11-2017 08:11:36

A documentação abaixo encontra-se pendente, devendo ser entregue no mesmo local em que a documentação inicial foi entregue.

Descrição	Tipo	Status	Nome
DUT	Vítima	Não Conforme	
Comprovante de residência	Beneficiário	Não Conforme	JOSÉ CLAUDIO DA SILVA ANDRADE

ACESSIBILIDADE

(/Pages/Acessibilidade.aspx) (/Pages/Atalhos-de-Teclado.aspx)

⌕ ⌕ ⌕ ⌕

COMO PEDIR INDENIZAÇÃO

Documentos Despesas Médicas (/Pages/Documentacao-Despesas-Medicas.aspx)

Documentos Invalidez Permanente (/Pages/Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx)

Documento Morte (/Pages/Documentacao-Morte.aspx)

Dicas Indispensáveis (/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)

PAGUE SEGURO

Como Pagar (/Pages/Pague-Seguro.aspx)

Consulta a Pagamentos Efetuados (/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetutados.aspx)



ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO NO VERSO / ADRESSE DE RETOUR DANS LE VERSO ENDREÇO / ADDRESS RUA SENADOR DANTAS 74 - 15º ANDAR - CENTRO RIO DE JANEIRO RJ 20031-250 SEGURADORA LIDER	
NOME DO BARRÃO SEQUEL DO DESTINATÁRIO DO OBJETO / NOM DU BARRON SEQUEL DU DESTINATAIRE DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE	ENDEREÇO / ADDRESS RUA SENADOR DANTAS 74 - 15º ANDAR - CENTRO RIO DE JANEIRO RJ 20031-250
NATUREZA DO ENVIO / NATURE OF ITEM PROFISSIONAL / PROFESSIONAL BARRÃO / BARRON SECURITIZADO / VALUABLE OBJECT	DATA DE EMISSÃO / DATE OF EMISSION 05 DEZ 2017 LOCAL DE EMISSÃO / PLACE OF EMISSION RIO DE JANEIRO RJ
ASSINATURA DO RECEPTOR / SIGNATURE OF RECEPTOR [Signature]	ASSINATURA DO EMITENTE / SIGNATURE OF ISSUER [Signature]
ENDEREÇO DO RECEPTOR / ADDRESS OF RECEPTOR ENDREÇO / ADDRESS RUA SENADOR DANTAS 74 - 15º ANDAR - CENTRO RIO DE JANEIRO RJ 20031-250	ENDEREÇO DO EMITENTE / ADDRESS OF ISSUER ENDREÇO / ADDRESS RUA SENADOR DANTAS 74 - 15º ANDAR - CENTRO RIO DE JANEIRO RJ 20031-250
ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO NO VERSO / ADRESSE DE RETOUR DANS LE VERSO ENDREÇO / ADDRESS RUA SENADOR DANTAS 74 - 15º ANDAR - CENTRO RIO DE JANEIRO RJ 20031-250	ENDEREÇO DO EMITENTE / ADDRESS OF ISSUER ENDREÇO / ADDRESS RUA SENADOR DANTAS 74 - 15º ANDAR - CENTRO RIO DE JANEIRO RJ 20031-250

05 DEZ 2017
 RIO DE JANEIRO RJ

R. Júnior
 8.956.534-7



55700000

BRASIL PE

LADEIRO

OTACIO DE LEMOS

RUA GUALDO HEORIQUE DE SENA, 133

PAULA PRISCILA PEREIRA DE ALBUQUERQUE

ENDERECO PARA DEVOLUCAO RETORAR

AVISO DE RECEBIMENTO

AVIS CNO7

AR

Correios

31 NOV 2017

DR-PE

TENTATIVAS DE ENTREGA / TENTATIVES DE LIVRAISON

DATA DE POSTAGEM / DATE DE MAIL

UNIDADE POSTAL / BARRAO DE CORREIOS

PAQUETE COM LETRA DE FORMA

TRAVE OU PAQUETE SOCIAL DO RECEPTOR / NOM OU MATRIAS ESPECIE DE TRANSPORT

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO / ADDRESS

CEP / LOCALITE

JT 22792870 4 BR



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

IDENTIFICADOR GERAL 7.023.282 DATA DE EXPEDIÇÃO 07/11/2003

NTUF << JOSÉ CLÁUDIO DA SILVA ANDRADE >>

FILIAÇÃO << CLAUDIO PORFIRIO DE ANDRADE >>
<< RISOLENE MARIA DA SILVA >>

NATURALIDADE IPOJUCA PE DATA DE NASCIMENTO 18/10/1978

DIV. ORIGINAL << CN. 18882 LA. 16 F. 31V, 1º CART. DE IPOJUCA-PE 03.08.1998 >>

LEI Nº 118 DE 29/08/81 F-00 22285

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE PERNAMBUCO 07R-79
SECRETARIA DE DEBEN SOCIAL
INSTITUTO DE IDENTIFICACAO FAVARES DEBEN



José Cláudio da Silva Andrade
ASSINADO EM 07/11/2003

CARTEIRA DE IDENTIDADE

1º Primeiro Serviço Notarial e Registral *Helena Torres da Silva*
 Rua Dr. Américo de Souza, 117 - Centro - CEP 50040-000 - Cidade das Belezas - Recife - PE - Tel: (51) 3504-0000

Certifico que a presente cópia é a reprodução fiel do original que me foi apresentado, ao qual autentico e dou fé.

Escritório: AMARO GERALDO CAVALCANTI VASCONCELOS JUNIOR
 Encl. R\$ 3,32, TSNR R\$ 0,66, FERC R\$ 0,33 Total R\$ 4,31
 Selo: 0150615:70411201701.00199 13/11/2017 11:10:04
 Consulte autenticidade em www.tjpe.jus.br/selodigital.





1º Primeiro Serviço Notarial e Registral *Ildefonso Torres de Sá*
TITULAR
Faixa de Assinatura: 0101 - Cód. - CPF: 00000000 - Cód. de Controle: 00000000 - Fone: 011 32118332 - Fax: 011 32114021

Certifico que a presente cópia é a reprodução fiel do original que me foi apresentado, ao qual autentico e dou fé.

Escrivente: AMARO GERALDO CAVALCANTI VASCONCELOS VIANA

Empl. R\$ 3,32, TCMR R\$ 0,66, FERC R\$ 0,33 Total R\$ 3,96

Selo: 0150615.0IU11261701.09200 13/11/2017 11:10:04

Consulte autenticidade em www.tjpe.jus.br/selodigital.





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 Cartório do Registro Civil do Cabo
Certidão de Óbito

NOME:

JOSÉ CLÁUDIO DA SILVA ANDRADE

MATRÍCULA:

075275 01 55 2017 4 00051 124 0027215 61

SEXO Masculino	COR Parda	ESTADO CIVIL E IDADE Solteiro, 39 anos
-------------------	--------------	---

NATURALIDADE Ipojuca - PE	DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CPF/MF Nº 332.278.938-19	ELETTOR Ign
------------------------------	--	----------------

FILIAÇÃO E RESIDÊNCIA:
 Filho de CLAUDIO PORFIRIO DE ANDRADE e de RISOLENE MARIA DA SILVA. Residência do falecido: ENG MARANHÃO, Ipojuca - PE

DATA E HORA DE FALECIMENTO Um de novembro de dois mil e dezessete, hora ignorada.	DIA 01	MES 11	ANO 2017
--	-----------	-----------	-------------

LOCAL DE FALECIMENTO
 RUA LAVRAS, CABO DE SANTO AGOSTINHO - PE

CAUSA DA MORTE
 CHOQUE DECORRENTE DE FERIMENTO DA CABEÇA E DO TRONCO POR INSTRUMENTO PERFURO CONTUDENTE

SITILAMENTO / CREMAÇÃO CEMITERIO DE IPOJUCA - PE SÃO MIGUEL	DECLARANTE ROSILENE ALAIDE DA SILVA, RG Nº 5559445, COMPANHEIRA do falecido
--	--

NOME E Nº DE DOCUMENTO (NOS) MÉDICOS QUE ATESTOU(ARAM) O ÓBITO
 MARCOS JUSTINO, CRM 9559

OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES
 Ato registrado no livro C-51, às folhas 124 sob o nº 27215. Data do registro: 6 de novembro de 2017. Data do óbito: 1 de novembro de 2017. Profissão do falecido: BENEFICIADO DO INSS. Data de nascimento do falecido: 18 de outubro de 1978. Solteiro. Não constam averbações à margem do termo.

Nome do Ofício
 Cartório do Registro Civil do Cabo

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
 Cabo de Santo Agostinho, 5 de dezembro de 2017.

Oficial Registrador
 Maria Helena Lopes

Substituta
 Juarezza Lopes Lins

Município/UF
 Cabo de Santo Agostinho
 ESTADO DE PERNAMBUCO

Endereço
 Rua Visconde de Campo Alegre, 129
 Cabo de St. Agostinho - Pernambuco

**CARTÓRIO DE REGISTRO CIVIL
 PESSOAS NATURAIS**
 1.º Distrito - Cabo de Santo Agostinho - Pernambuco
 Dr.ª Maria Helena Lopes
 Juarezza Lopes Lins
 Cabo de St. Agostinho - Pernambuco

Oficial

Juarezza Lopes Lins
 Oficial Substituto

Selo: 0075275.QUH11201701.00279

AAB 281144

