

BANCO DO BRASIL

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA CORRENTE

CLIENTE: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

BANCO: 001 AGÊNCIA: 1769-8 CONTA: 000000611000-2

DATA DA TRANSFERENCIA: 06/05/2014

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 6.750,00

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MARCIA MIRELLE DANTAS DA SILVA

BANCO: 033

AGÊNCIA: 00080

CONTA: 000001047004-8

Nr. da Autenticação 3A36D4B98C34E36F

DECLARAÇÃO DE

Declaro(amos), para os devidos fins e efeitos de direito, sob as penas da lei, que tenho(mos) conhecimento de que a vítima Jeronalde Nascimento da Silva, em razão de acidente de trânsito, ocorrido em 08/12/13, faleceu em 09/12/13, no estado civil de sóltero (solteiro, casado, separado judicialmente, divorciado ou viúvo), deixando como único(s) herdeiro(s) legal(is) e beneficiário(s):

NOME COMPLETO	NA QUALIDADE DE(*)	RG	CPF
1. <u>Paulo Henrique Nascimento da Silva</u>	<u>filho</u>	<u>003.359.535</u>	<u>123.899.774-05</u>
2. <u>Mayra Yamim Dantas Nascimento</u>	<u>filha</u>	<u>003.359.534</u>	<u>123.899.474-17</u>
3. <u>Kauê Vinícius Dantas Nascimento</u>	<u>filho</u>		
4.			
5.			

(*) Especificar o grau de parentesco com a vítima

Declaro(amos), ainda, que a vítima não deixou companheira(o) ou deixou companheira(o) de nome .

Por ser expressão da verdade, sem qualquer vício da vontade ou consentimento, o(a)(s) declarante(s) firma(m) a presente, juntamente com 2(duas) testemunhas, assumindo a responsabilidade pelas informações prestadas, tanto na esfera administrativa como judicial, com o encargo de responder(em) perante outros herdeiros/beneficiários, além dos informados, que possam reclamar o pagamento da indenização do Seguro DPVAT.

Panamirim, 20 de maio de 2013
LOCAL E DATA

Marcia Mirille Dantas da Silva
ASSINATURA DO DECLARANTE

LOCAL E DATA
<u>SABEMISSEGURADORAS/A</u>
<u>01 ABR 2014</u>

ASSINATURA DO DECLARANTE
<u>Marcia Mirille Dantas da Silva</u>
<u>RIO DE JANEIRO - RJ</u>

1	DADOS E ASSINATURA DO DECLARANTE TRATANDO-SE DE HERDEIRO(S) LEGAL(IS) MENOR(ES) DE IDADE(*)			
	NOME COMPLETO DO REPRESENTANTE LEGAL OU ASSISTENTE	RG	CPF	ASSINATURA
1.	<u>Marcia Mirille Dantas da Silva</u>	<u>002.413.129</u>	<u>076.328.984-17</u>	<u>Marcia Mirille</u>
2.				

DADOS DE TESTEMUNHAS

2	NOME COMPLETO DO REPRESENTANTE LEGAL OU ASSISTENTE	RG	CPF	ASSINATURA
1.	<u>Bruno Léon frato da Silva</u>	<u>002.116.967</u>	<u>052.407.04-91</u>	<u>Bruno Léon frato da Silva</u>
2.	<u>Gabriela Tatiane P. de Oliveira</u>	<u>001.740.413</u>	<u>060.705.574-09</u>	<u>Gabriela Tatiane P. de Oliveira</u>

(*) OBSERVAÇÕES IMPORTANTES

- Na hipótese do herdeiro legal ter ATÉ 16 ANOS INCOMPLETOS, o responsável legal deverá assinar pelo menor.
- Caso o herdeiro legal possua entre 16 ANOS (COMPLETOS) e 18 ANOS (INCOMPLETOS), o beneficiário deverá assinar normalmente no campo Assinatura do Declarante, e o Representante Legal ou Assistente deverá preencher e assinar no quadro (1).

DECLARAÇÃO DE ÚNI



Declaro(amos), para os devidos fins e efeitos de direito, sob as penas da lei, que tenho(mos) conhecimento de que a vítima Imanolde Nascimento da Silva, em razão de acidente de trânsito, ocorrido em 08/12/13, faleceu em 09/12/13, no estado civil de solteiro (solteiro, casado, separado judicialmente, divorciado ou viúvo), deixando como único(s) herdeiro(s) legal(is) e beneficiário(s):

NOME COMPLETO	NA QUALIDADE DE(*)	RG	CPF
1.			
2. <u>Wayne Yamim Denton Nascimento</u>	<u>filho</u>	<u>003.359.533</u>	<u>123.399.774-05</u>
3. <u>Kauê Yamim Denton Nascimento</u>	<u>filho</u>	<u>003.359.534</u>	<u>123.899.474-1</u>
4.			
5.			

(*) Especificar o grau de parentesco com a vítima

Declaro(amos), ainda, que a vítima não deixou companheira(o) ou deixou companheira(o) de nome _____

Por ser expressão da verdade, sem qualquer vício da vontade ou consentimento, o(a)(s) declarante(s) firma(m) a presente, juntamente com 2(duas) testemunhas, assumindo a responsabilidade pelas informações prestadas, tanto na esfera administrativa como judicial, com o encargo de responder(em) perante outros herdeiros/beneficiários, além dos informados, que possam reclamar o pagamento da indenização do Seguro DPVAT.

Pernambuca, 20 de maio de 2013
LOCAL E DATA

Maria da Mirella Dantona da Silva
ASSINATURA DO DECLARANTE

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO DECLARANTE

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO DECLARANTE

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO DECLARANTE

1 DADOS E ASSINATURA DO DECLARANTE TRATANDO-SE DE HERDEIRO(S) LEGAL(IS) MENOR(ES) DE IDADE(*)

NOME COMPLETO DO REPRESENTANTE LEGAL OU ASSISTENTE	RG	CPF	ASSINATURA
<u>Maria da Mirella Dantona da Silva</u> (n. 2.413.171-076.328.984-17			<u>Maria da Mirella</u>
2.			

DADOS DE TESTEMUNHAS

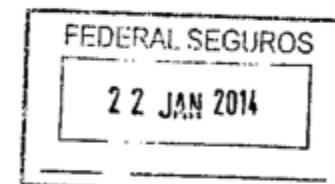
NOME COMPLETO DO REPRESENTANTE LEGAL OU ASSISTENTE	RG	CPF	ASSINATURA
<u>Bruno Lira, fruto da Silva</u>	<u>002.116.967</u>	<u>052.707.042-91</u>	<u>Bruno Lira, fruto da Silva</u>
<u>Giomarletta Ferreira P. de Oliveira</u>	<u>001.742.418</u>	<u>060.705.571-29</u>	<u>Giomarletta Ferreira P. de Oliveira</u>

(*) OBSERVAÇÕES IMPORTANTES

- Na hipótese do herdeiro legal ter **ATÉ 16 ANOS INCOMPLETOS**, o **responsável legal deverá assinar pelo menor**.
- Caso o herdeiro legal possua **entre 16 ANOS (COMPLETOS) e 18 ANOS (INCOMPLETOS)**, o **beneficiário deverá assinar normalmente no campo Assinatura do Declarante, e o Representante Legal ou Assistente deverá preencher e assinar no quadro (1)**.

DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO

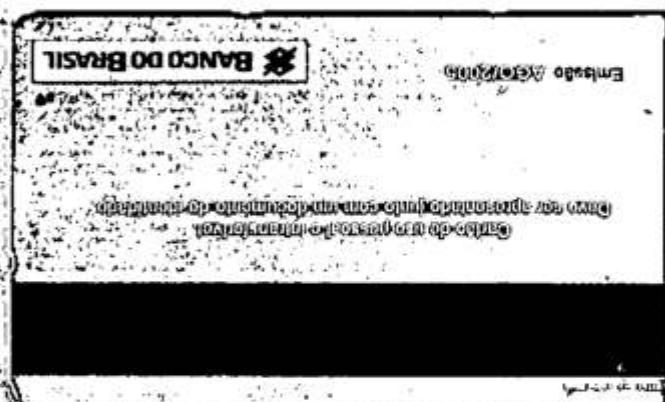
1004037





DOCUMENTOS DE IDENTIFICACAO

*100463...



FEDERAL SEGUROS

22 JAN 2014

Repres. legal

digito verificador: 00

as 11:25:08 do dia 22/11/2013 (hora e data de Brasília)

Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante emitido pela

www.receita.fazenda.gov.br

7653.5A01.2BEB.0BF0

CDIGO DE CONTROLE

A autenticidade desse comprovante deve ser comfirmada na internet, no endereço

www.receita.fazenda.gov.br

as 11:25:08 do dia 22/11/2013 (hora e data de Brasília)

LEI Nº 7.116 DE 29/09/89
ASSINATURA DO TITULAR

13. VIA

PARCEIRIA RN-2 CARTEL

CERT. DE NASCIMENTO - AT04 E-83 R8-44023

DOC. DE NASCIMENTO RN-30/10/2002

MARCELA MIRELLE DANTAS DA SILVA

IVANALDO NASCIMENTO DA SILVA

MARCELA YASMIN DANTAS NASCIMENTO

DATA DE NASCIMENTO

25/11/2011

DATA DE EXPEDIÇÃO

003.359.535

NOVA

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

RIO GRANDE DO NORTE

MINISTÉRIO DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL

INSTITUTO TÉCNICO CIENTÍFICO DE POLÍCIA

COORDENADORIA DE IDENTIFICAÇÃO

POLEGAR DIREITO

LAYSA YASMIN DANTAS NASCIMENTO

ABINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE



2º OFÍCIO DE NOTAS

OUTROS

1004034

REPÚBLICA FEDERATIVA DO SEGUNDO OFÍCIO DE NOTAS AIRENE JOSÉ AMARAL DE PAIVA

Tabelião Público
NAILDO DE PAIVA OLIVEIRA
Substituto
Av. Brigadeiro Souto nº 10 - CEP 59.140-610
Boa Esperança, PARNAMIRIM-RN

LIVRO: 42
Folha: 67/68
TRASLADO: 1
Protocolo: 2880

ESCRITURA PÚBLICA DECLARATÓRIA QUÉ FAZEM: EDILEUZA NASCIMENTO DA SILVA
e VERA GOMES DE ANDRADE, protocolada sob o nº 2880.

SAIBAM quantos esta pública escritura declaratória, subscrita pelo Notário, 19 de dezembro de 2013, neste Sérviço Notarial do 2º Ofício, situado na avenida Brigadeiro Souto nº 10, Boa Esperança, nessa cidade de Parnamirim, Estado do Rio Grande do Norte, perante mim Escrevente compareceram como Outorgantes Declarantes, Sra. EDILEUZA NASCIMENTO DA SILVA, Brasileira, divorciada, recepcionista, portadora da carteira de identidade nº 698177 SSP/RN expedido em 07/12/1982 e inscrita no CPF/MF sob o nº 393.285.384-91, residente e domiciliada na Rua Monsenhor nº 07, no bairro de Jardim Planalto, na cidade de Parnamirim-RN; Sra. VERA GOMES DE ANDRADE, Brasileira, casada, autônoma, portadora da carteira de identidade nº 1.142.779 SSP/RN expedido em 20/06/1996 e inscrita no CPF/MF sob o nº 915.293.874-34, residente e domiciliada na Rua Monsenhor nº 07, no bairro de Pardim Planalto, na cidade de Parnamirim-RN; ora comparecentes e reconhecidas pelos documentos públicos de identificação exibidos à mim Escrevente, a órgão do Notário, do que dou fé. E por elas Outorgantes Declarantes, me foi dito o seguinte: PRIMEIRO - Que conheciam IVANALDO NASCIMENTO DA SILVA, falecido aos 09/12/2013, que o mesmo mantinha vida em comum há 12 anos, como se casado fossem com a Sra. MARCIA MIRELLE DANTAS DA SILVA, Brasileira, solteira, maior, atendente, portadora da carteira de identidade nº 002.413.129 SSP/RN expedido em 20/09/2002 e inscrita no CPF/MF sob o nº 076.328.984-17, residente e domiciliada na Rua Monsenhor nº 07, no bairro de Jardim Planalto, na cidade de Parnamirim-RN; SEGUNDO - Que dessa união tiveram 02 (dois) filhos; TERCEIRO: Que a presente declaração é feita de livre e espontânea vontade deles outorgantes declarantes, inteiramente livre de todo e qualquer induzimento, coação, ilegalidade, influência ou constrangimento e é, mais completa expressão da verdade, podendo ser apresentada perante todas as autoridades e poderes públicos competentes, repartições públicas federais, estaduais, municipais, empresas privadas e de economia mista, cartório em geral, foro, e instituições bancárias, Receita Federal, INSS, para todos os fins e efeitos de direito, tudo de acordo com o artigo 1.723 do Novo Código Civil Brasileiro, o que tudo eles outorgantes declarantes darão por bom, firme e valioso. Assim justas, contratadas e convencionadas, me pediram que lhes lavrasse o presente instrumento, o qual depois de lido em voz alta e achado conforme aceitaram, outorgaram e assinam. Dispensada a apresentação de testemunhas, de acordo com a Lei nº 6.952.81, dou fé. Eu, NAILDO DE PAIVA OLIVEIRA, Substituto, o digitei, conferi e assino; dou fé. (a.a.) EDILEUZA NASCIMENTO DA SILVA, VERA GOMES DE ANDRADE SUBSCREVO E ASSINO. Em testemunho (sinal) da verdade: AIRENE JOSÉ AMARAL DE PAIVA. TABELIÃO PÚBLICO. Está conforme o seu original, ao

SEGUNDO OFÍCIO DE NOTAS

Tabelião Notarial
AIRENE JOSÉ AMARAL DE PAIVA
Substituto
Av. Brigadeiro Souto nº 10 - CEP 59.140-610
Boa Esperança, PARNAMIRIM-RN

original que me foi enviado dou fé.
Parnamirim/RN, 07/01/2014
Em testemunho
Pedro Erasmo de Paiva Nunes - Substituto
Atuado somente com sinal de testemunho

2º

AUTENTICAÇÃO
AKV 016869

Naildo de Paiva Oliveira
CPF: 828.376.514-00
Escrevente Substituto

018108

2º

SEGUNDO OFÍCIO DE NOTAS

Paiva, Irene José Amaral de PAIVA

TABELIAO: Irene José Amaral de PAIVA
CPF: 828.376.514-00
TABELIAO PÚBLICO - PORTARINHO/RN Tel: (84) 3229-2266

original que me foi encido por 16.
original que me foi encido por 16.

Paraná/RN 07/07/2014
Em testemunho - da verdade. Emol R\$ 2,00

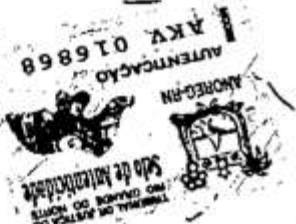
PEDRO ÉRASMO DE PAIVA NUNES - Substituto

Válido somente com selo de identidade

Nataldo de Paiva Oliveira
CPF: 828.376.514-00
EBCGVente Substituto

AIRENE JOSE AMARAL DE PAVIA
TABELIAO PÚBLICO

qual me reporto e dou fé. Guia Tj 71648844



Resumo para liquidação de Sinistro – Natureza morte

Seguradora/ Reguladora: Caixa Econômica Federal

Sinistro n°

Vítima: Joséaldo dos Passos Sinistro nº _____

Envolve Alvará / Ofício Judicial: () Sim () Não

Pagamento(s) a efetuar:

Beneficiário (s):		Valor do pagamento
Inês Michelle de Souza		R\$ 3.500,00
Rebeca Souza		

Reservado à Seguradora Lider

Trâmite de liquidação

Sob revisão por amostragem												
<input type="checkbox"/> indenização liberada integralmente												
<input type="checkbox"/> indenização liberada parcialmente *												
<input type="checkbox"/> Indenização não liberada *												
* Observar planilha de revisão e/ou carta de devolução												
(sinistros até 2008)												
* Observar tela completa e/ou carta de devolução												
(sinistros a partir de 2009)												

Obs: Essa planilha não deve ser retirada do processo



Nº DO SINISTRO



Este formulário deve ser preenchido exclusivamente com dados do beneficiário da indenização do Seguro DPVAT, nunca com dados de terceiros, ainda que esses sejam procuradores. Recomenda-se o preenchimento em letra de forma e sem rasuras, para evitar atraso no recebimento da indenização no banco.

EU, Marcia Mirille Dantas da SilvaPORTADOR(A) DO RG N° 002.413.129 EXPEDIDO POR ITEP/RN EM 20/09/02 ECPF 076328934-17 /CNPJ 000000000000000000, PROFISSÃO AL

E RENDA MENSAL DE R\$ 0,00 (*) NA QUALIDADE DE BENEFICIÁRIO(A) DO VALOR REFERENTE À INDENIZAÇÃO / REEMBOLSO DO SEGURO DPVAT DA VÍTIMA JUAN PABLO NASCIMENTO DA SILVA, AUTORIZO A SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT A EFETUAR O CRÉDITO, DE ACORDO COM AS INFORMAÇÕES ABAIXO PRESTADAS.

(*) A Circular Susep nº 445/2012, que trata da prevenção à lavagem de dinheiro no mercado segurador, determina que todas as seguradoras são obrigadas a constituir cadastro de todas as pessoas envolvidas no pagamento da indenização. Este cadastro deve conter, além dos documentos de identificação pessoal, informações acerca da profissão e da faixa de renda mensal.

! Para evitar a reprogramação de um pagamento, lembre-se:

1) Os seguintes documentos não devem, de forma nenhuma, ser apresentados:

- Conta salário e/ou benefício;
- Conta pessoa jurídica;
- Conta conjunta quando o beneficiário/vítima não for o titular;
- Conta tipo FÁCIL: atenção para o limite de movimentação financeira mensal;
- Conta tipo FÁCIL operação 023 da CEF (Caixa Econômica Federal);
- Conta-POUPANÇA operação 013 da CEF aberta em Unidades Lotéricas com limite de movimentação financeira mensal de até R\$2000,00;
- Conta bloqueada, inativa ou em proposta (não será aceita proposta de abertura de conta como documento comprobatório dos dados bancários);

2) O CPF do beneficiário/vítima não pode estar inválido, pendente de regularização ou cancelado (recomendamos a consulta ao site da RECEITA FEDERAL - www.receita.fazenda.gov.br);

3) O CPF da conta informada para depósito não pode ser diferente do CPF cadastrado no SISDPVAT Sinistro.

CRÉDITO EM CONTA-CORRENTE (ACEITAS CONTAS DE TODOS OS BANCOS)

BANCO 033 AGÊNCIA 0080 (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR) • CONTA-CORRENTE 01047004-8

CRÉDITO EM CONTA-POUPANÇA DO BANCO BRADESCO

BANCO 237 • AGÊNCIA _____ (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR) • CONTA-POUPANÇA _____

CRÉDITO EM CONTA-POUPANÇA DO BANCO DO BRASIL

BANCO 001 • AGÊNCIA _____ (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR) • CONTA-POUPANÇA _____

CRÉDITO EM CONTA-POUPANÇA DO BANCO ITAÚ

BANCO 341 • AGÊNCIA _____ (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR) • CONTA-POUPANÇA _____

CRÉDITO EM CONTA-POUPANÇA DA CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

BANCO 104 • AGÊNCIA _____ (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR) • CONTA-POUPANÇA _____

DECLARO QUE A CONTA ACIMA MENCIONADA É DE MINHA TITULARIDADE. UMA VEZ EFETUADO O PAGAMENTO/CRÉDITO DA INDENIZAÇÃO, DE ACORDO COM AS INFORMAÇÕES ACIMA DESCRIAS, RECONHEÇO O RECEBIMENTO E DOU COMO QUITADO O VALOR DA REFERIDA INDENIZAÇÃO.

LOCAL PARANAMirim DATA 07/01/14

ASSINATURA DO(A) BENEFICIÁRIO (A) Marcia Mirille Dantas da Silva

! ATENÇÃO

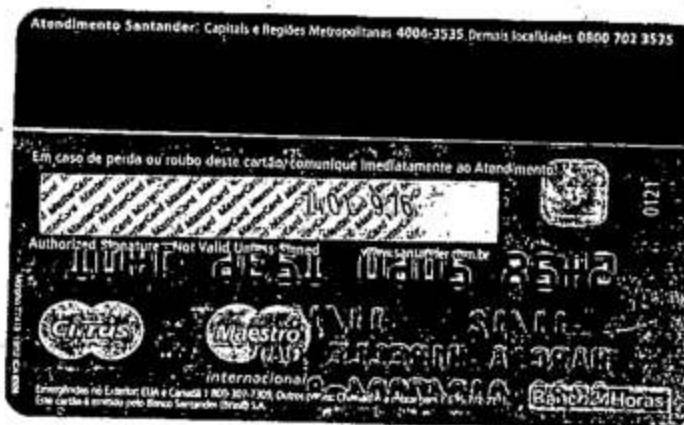
- O Seguro DPVAT garante indenização de R\$13.500,00 em caso de morte (valor que será pago ao/s legítimo/s beneficiário/s, obedecendo à legislação vigente na data do acidente), indenização de até R\$13.500,00 em caso de invalidez permanente (valor que varia conforme a gravidade das sequelas e de acordo com a tabela de seguro prevista na lei 11.945/2009) e reembolso de até R\$ 2.700,00 em caso de despesas médico-hospitalares.
- Para acompanhar o processo de análise do pedido de indenização, acesse www.dpvatsegurodotransito.com.br ou ligue para o SAC DPVAT 0800-0221204.

SEGUNDO LIDER DRAFT SETIR PROTOCOLLO: 21-JUN-2014 12:38 404527 1/1

BANCO SANTANDER

AG:0080

CC: 03047004-8





ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
 SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL - SESED
 DELEGACIA GERAL DE POLÍCIA CIVIL - DEGEPOL
 DIRETORIA DE POLÍCIA CIVIL DO INTERIOR - DPCIN
 2º DELEGACIA REGIONAL DE POLÍCIA CIVIL - MOSSORÓ/RN
 DELEGACIA MUNICIPAL DA POLICIA CIVIL DE UPANEMA-RN



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 277/2013

NATUREZA DA OCORRÊNCIA: ACIDENTE DE TRANSITO COM LESÃO CORPORAL SEGUIDO DE ÓBITO

LOCAL DO FATO: Em estrada carroçável nas imediações do Sítio Pereiro, zona rural de Upanema-RN.

DATA E HORA DO FATO: 08/12/2013, aproximadamente por volta das 12h30min.

COMUNICANTE MARCIA MIRELLE DANTAS DA SILVA, RG. nº 002.413.129/SSP-RN e CPF nº 076.328.984-17, brasileira, união estável, atendente de lanchonete, com 26 anos, nascido(a) aos 30/06/1987, natural de Natal/RN, filho (a) de Marcio Balbino da Silva e de Francisca Erineide Dantas da Silva, residente na Rua Monsenhor, nº 07, no Bairro Jardim Planalto, em Panamirim/RN. Telefone (84) 9188.6538

VÍTIMA: IVANALDO NASCIMENTO DA SILVA, de 36 anos de idade, brasileiro, união estável, mototaxista, natural de Brejinho-RN, filho de João Nascimento da Silva e de Hilda Nascimento da Silva, residente na Rua Monsenhor, nº 07, no Bairro Jardim Planalto, em Panamirim/RN

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA:

Informa a comunicante que na data e local supracitado, seu marido IVANALDO, pilotava a motocicleta HONDA/XR 250 TORNADO, da cor: VERMELHA, ano de fab.e mod. 2001/2002, placa: MYF-8559(Parnamirim-RN), chassi nº 9C2MD34002R002154, RENAVAM: 766142744, licenciado em nome de IVONALDO NASCIMENTO DA SILVA, portador do CPF nº 032.084.934-10, vindo a colidir com uma outra moto, com o impacto da colisão IVANALDO sofreu lesões graves, fora socorrido por populares para o Hospital de Upanema-RN, em seguida transferido para o Hospital Regional Tarcisio Maia, em Mossoró-RN, e não reagiu aos ferimentos vindo a óbito no mencionado hospital; QUE ainda informa a comunicante que a pessoa de JOÃO VICENTE FAUSTINO, portador do RG nº 002.385.186/RN, residente na Rua Pires de Campo, nº 475, no Bairro Santos Reis, em Parnamirim-RN, presenciou o sinistro.

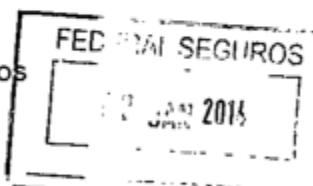
PROVIDENCIAS ADOTADAS: Expedir B. O. a interessada noticiando os fatos

OBS: Todas as informações são de responsabilidade da comunicante.

DATA E HORÁRIO DO REGISTRO: 12/12/2013, às 19h20min.

Marcia Mirelle Dantas da Silva
 ASSINATURA DO (A) COMUNICANTE

APC- JOZIVAN COSME DE MEDEIROS
 Mat. 96.491-3



20

SEGUNDO OFÍCIO DE NOTAS

Paiva Amaral

TABELIÃO: AIRENE JOSE AMARAL DE PAIVA

Av. Brigadeiro Souza, 10 - Novo Esperança - CEP: 50149-590 - Parnamirim-RN - Tel.: (84) 2030-3200 / 3272-2295

Certifico que a presente cópia é a reprodução fiel do

original que me foi exibido ou fe.

Parnamirim/RN, 07/01/2014

Em testemunho _____ de verdade. Emol R\$ 2,00

PEDRO ERASMO DE PAIVA NUNES - Substituto

Válido somente com selo de autenticidade



2º SERVIÇO NOTARIAL E REGISTRAL
Notas e Privativo da Registro Civil de Pessoas
Naturais da 1ª Zona da Comarca de Mossoró/RN
Luzinete Bezerra da Mendonça Fernandes
Notária e Registradora - CPF: 293.292.674-72
Rua Santos Dumont, 10 - Centro - Mossoró-RN
fone: (84) 3317-4278 - Fone/Fax: (84) 3312-5151
e-mail: 2mossoro@habitat.com.br



CERTIDÃO DE ÓBITO



1004027

REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
SEGUNDO OFÍCIO DE NOTAS
Luzinete BEZERRA DE MENDONÇA FERNANDES
Rua Santos Dumont, 10 Centro
Mossoró - RN
(84)-33213312
e-mail: cartorio2mossoro@hotmail.com
CERTIDÃO DE ÓBITO
NOME:
IVANALDO NASCIMENTO DA SILVA

1004027
09/0001-93
CARTÓRIO SEGUNDO
OFÍCIO DE NOTAS
RUA SANTOS DUMONT, 10
CENTRO
CEP. 59.600-170
Mossoró - RN

MATRÍCULA:
0949460155 2013 4 00088 101 0022196 91

SEXO

masculino

COR

Parda

ESTADO CIVIL, PROFISSÃO E IDADE

solteiro, motorista, com 36 anos de idade

NATURALIDADE

Brejinho - RN

DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

RG 1.670.100 - RN

ELEITOR

era eleitor

FILIAÇÃO E RESIDÊNCIA

JOÃO LUIZ DA SILVA e HILDA NASCIMENTO DA SILVA Rua Monsenhor, 07, Planalto Parnamirim - RN

DATA E HORA DE FALECIMENTO

nove de dezembro de dois mil e treze às 07:43 horas

DIA MÊS ANO

09/12/2013

LOCAL DE FALECIMENTO

Hospital Regional Tarcísio Maia em Mossoró - RN

CAUSA DA MORTE

Choque hipovolemico por trauma abdominal produzido por ação de instrumento contundente

FEDERAL SEGUROS

22 JAN 2014

DECLARANTE

MARCIA MIRELLE DANTAS DA SILVA

SEPULTAMENTO/CREMAÇÃO (MUNICÍPIO E CEMITÉRIO SE CONHECIDO)

Cemitério São Sebastião, Parnamirim - RN

Cemitério São Sebastião, Parnamirim - RN

MARCIA MIRELLE DANTAS DA SILVA

NOME E NÚMERO DO DOCUMENTO DO MÉDICO QUE ATESTOU O ÓBITO

Dr. Palmério Souza Rabélo CRM:2794

OBSERVAÇÕES AVERBAÇÕES

O falecido deixou filhos menores, deixou bens a inventariar. Cert. Nasc. nº42113, fls 248, A-202, 5º Cartório de Natal-RN.
O assento foi lavrado em data de 12 de dezembro de 2013. Ato registrado no Livro-088 C, fls. 101, nº do termo 22196.

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Mossoró - RN, 12 de dezembro de 2013

Assinatura do Oficial

Pedro Ramon Mendonça Fernandes
CPF 083.881.504-88
SUBSTITUTO



2º SEGUNDO OFÍCIO DE NOTAS

Paiva Amaral

TABELIÃO: AIRENE JOSÉ AMARAL DE PAIVA

Av. Brigadeiro Souza, 10 - Bairro Esperança - CEP: 59140-090 - Parnamirim-RN - Tel.: (84) 3200-3273/2295

Certifico que a presente cópia é a reprodução fiel do

original que me foi expido dou fé.

Parnamirim-RN, 07/01/2014

Em testemunho da verdade. Emol R\$ 2,00



CP
AUTENTICAÇÃO
AKV 01-6863

EMBRANCO
SISTEMAS DE INFORMAÇÃO