



NOME	OL	NB
ARTHUR PIRES DA SILVA (NIT: 2673405747-8)	16.001.210	159.736.110-8

COMUNICAMOS QUE LHE FOI CONCEDIDO **PENSAO POR MORTE (21)**
159.736.110-8 REQUERIDO EM **23/07/2013** COM RENDA MENSAL DE **R\$ 678,00** CALCULADA CONFORME ABAIXO,
COM INÍCIO DE VIGÊNCIA A PARTIR DE **24/05/2013**

A PARTIR DE **07/10/2013** COMPAREÇA DIRETAMENTE À AGÊNCIA BANCÁRIA INDICADA NESTE DOCUMENTO, MUNIDO DE SUA IDENTIFICAÇÃO, PARA
RECEBER SEU BENEFÍCIO. OS PAGAMENTOS POSTERIORES SERÃO EFETUADOS NO **5** DIA ÚTIL DE CADA MÊS.
CONFIRA O SEU NOME E ENDEREÇO IMPRESSO ABAIXO E, EM CASO DE ERRO, COMPAREÇA A AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL PARA AS DEVIDAS CORREÇÕES.

ORGÃO PAGADOR/AGÊNCIA BANCÁRIA: **704732 - BRASIL - BANCO POSTAL BARREIRAS DO PIAUI**
RUA DOMINGOS BARREIRA, 85
REPRES LEGAL DEBORA DA SILVA PIRES

CENTRO

(NIT: 2673275815) **Ednildo Neto de Oliveira Sales**
Presidente do INSS

VIA SEGURADO

*** NAO HOUVE GERACAO DE CREDITOS ATRASADOS DE ANO ANTERIOR ***

RENDA MENSAL INICIAL (EM: R\$) 678,00

DISCRIMINATIVO DE CREDITOS DE ATRASADOS (VALORES EXPRESSOS EM REAL)

DATAS: REGUL.DOCUMENTACAO 03/09/2013 INICIO PAGAMENTO 24/05/2013

05/2013	REND.MENSAL	158,20	CORR.MONET.	0,47	LIQUIDO	158,67
06/2013	REND.MENSAL	678,00	CORR.MONET.	0,13	LIQUIDO	678,13
07/2013	REND.MENSAL	678,00	CORR.MONET.	1,08	LIQUIDO	679,08
08/2013	REND.MENSAL	678,00			LIQUIDO	678,00
					DESCONTO PARA IR	36,23
					ADIANTAMENTO P/ARREDONDAMENTO DO CREDITO	0,35

TOTAL BRUTO 2.194,23 DESCONTO 36,23 LIQUIDO 2.158,00

DISCRIMINATIVO DE CREDITOS DO MES

09/2013	REND.MENSAL	678,00				
TOTAL BRUTO	678,00	DESCONTO	0,00	LIQUIDO	678,00	

OBS: E DE 10(DEZ) ANOS O PRAZO PARA REVISAO DO ATO DE CONCESSAO, CONFORME LEI 8213/91 ART 103.

(*) Renda Mensal proporcional ao periodo de 24/05/2013 a 31/05/2013

Prezado beneficiario,

O pagamento dos beneficios previdenciarios e assistenciais e realizado por intermedio de instituicoes financeiras contratadas pelo INSS.

Estas instituicoes financeiras devem garantir:

- O pagamento do beneficio conforme a data designada na Tabela de Pagamento de Beneficio, estabelecida pela Previdencia Social;
- O pagamento do beneficio pelo banco e agencia designados pelo INSS e, a utilizacao de cartao magnetico, em qualquer agencia ou terminal de autoatendimento;
- O Pagamento em local adequado, sem fila externa, nem fila com tempo de espera superior a trinta minutos ou de acordo com a legislacao local vigente;
- A opcao de receber o beneficio por meio de cartao magnetico, gratuitamente, sem



necessidade da abertura de conta na instituição bancária designada ou por conta corrente, quando já possuir e desde que seja um dos titulares. A emissão do primeiro cartão para saque do benefício por meio magnético também é gratuita;

- Uma transferência mensal de valores, entre conta corrente / poupança, gratuitamente, por meio da utilização do Documento de Ordem de Crédito - DOC ou Transferência Eletrônica Disponível - TED, para o banco de sua escolha, desde que possua conta corrente no banco que recebe o benefício, de mesma titularidade e que a transferência seja no valor total do benefício;
- A emissão de cartão com a identificação de que você é um beneficiário da Previdência Social, caso o seu pagamento seja na modalidade de crédito em conta / poupança. Esse cartão é opcional e a 1ª via gratuita;
- A disponibilização do Demonstrativo de Crédito do Benefício - informe-se no banco pagador do benefício sobre a disponibilidade deste serviço;
- A disponibilização do Extrato Anual de Pagamento de Benefícios e da Declaração de Rendimentos para fins de Imposto de Renda, se for o caso;
- O envio anual ao INSS, da comprovação de vida do beneficiário e a alteração de endereço, quando houver;

Caso essas regras não sejam observadas pelos bancos, você pode registrar reclamação na Ouvidoria-Geral da Previdência Social, pelo telefone 135.

16

DECLARAÇÃO DE UNIÃO ESTÁVEL

Eu, DÉBORA DA SILVA PIRES, brasileira, solteira, portadora da Cédula de Identidade RG nº 3.909.649-SSP/PI, inscrita no CPF sob nº 069.664.063-50, residente e domiciliada, à Rua José Nazário, nº 32, Bairro São João - Barreiras do Piauí-PI, DECLARO, sob as penas da Lei, para fins e na melhor forma de direito, sob o compromisso da verdade que, convivi em **UNIÃO ESTÁVEL**, de natureza familiar pública e duradoura, com o objetivo de constituição da família, nos termos dos artigos 1.723 e seguintes do Código Civil, desde o mês **Junho de 2010**, até a data de **24 de maio de 2013**, com **JULIMAR FERREIRA DA SILVA**, brasileiro, solteiro, portador da Cédula de Identidade RG nº 3.447.185-SSP/PI, inscrito no CPF sob nº 602.464.703-48, falecido no dia 24/05/2013, às 09:25horas., conforme Óbito registrado no Cartório Único do Ofício de Barreiras do Piauí(PI), no Livro C-02, fls. 40vº, sob nº 548, em data de 29/05/2013.

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente em duas vias, de igual teor e forma, na presença das testemunhas abaixo:

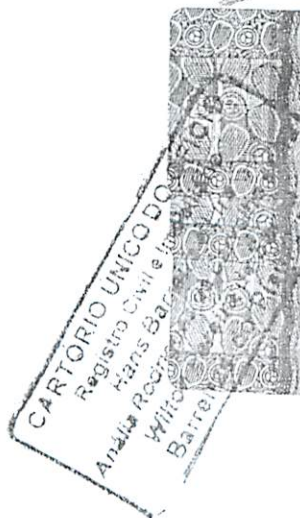
Barreiras do Piauí-PI, 21 de janeiro de 2.014.

 Debora da Silva Pires
DEBORA DA SILVA PIRES

TESTEMUNHA(01): ACY Vieira Neta de SENA
ACY VIEIRA NETA DE SENA- CPF: 005.102.523-03

 TESTEMUNHA(02):
GILDETE RIBEIRO DE SOUSA- CPF nº 024.734.933-08




CARTÓRIO UNICO DO OFICIO
Registro Civil e de Identidade
Hans Barreiras do Piauí
Anália Rocio
Wilton Pereira de Sousa
Barreiras do Piauí

CARTÓRIO UNICO DO OFICIO
Barreiras do Piauí - PI
RECONHECIMENTO AUTÊNTICO
Reconheço verdadeira a firma dos
supra indicadas
Barreiras (PI) 21/01/2014
Wilton Pereira de Sousa
Escritor Jureamentado



17

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE ÓBITO

NOME
JULIMAR FERREIRA DA SILVA

MATRÍCULA
140574 01 55 2013 4 00002 040 0000548- 57

(LIVRO C: 2 TERMO: 548 FOLHA: 40V)

SEXO	COR	ESTADO CIVIL E IDADE
MASCULINO	PRETA	SOLTEIRO , 24 ANOS
NATURALIDADE	DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO	
BARREIRAS DO PIAUÍ/PI	3447185-SSP/PI	
	ELEITOR	
	SIM	

FILIAÇÃO E RESIDÊNCIA

FILIAÇÃO: EDUARDO CLAUDIO DA SILVA E RAIMUNDA FERREIRA DA SILVA
RESIDÊNCIA: BARREIRAS DO PIAUÍ - PI

DATA E HORA DE FALECIMENTO	DIA	MÊS	ANO
VINTE E QUATRO DO MÊS DE MAIO DO ANO DE DOIS MIL E TREZE ÀS 09:25	24	05	2013

LOCAL DE FALECIMENTO

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA-PI

CAUSA DA MORTE

PARADA CARDIORESPIRATÓRIA - TRAUMATISMO CRÂNIO-ENCEFÁLICO EM ACIDENTE DE TRÂNSITO

SEPULTAMENTO/CREMAÇÃO (MUNICÍPIO E CEMITÉRIO, SE CONHECIDO)

CEMITÉRIO DE BARREIRAS DO PIAUÍ-PI.

DECLARANTE

DEBORA DA SILVA PIRES

NOME E NÚMERO DE DOCUMENTO DO MÉDICO QUE ATESTOU O ÓBITO

ÉCIO RIBEIRO - 1880 PI

OBSERVAÇÕES/AVERBAÇÕES

SEM INFORMAÇÃO

NOME DO OFÍCIO: OFÍCIO ÚNICO DE NOTAS E REGISTRO CIVIL

OFICIAL(A): ANÁLIA RODRIGUES DE CARVALHO E LIRA

MUNICÍPIO: BARREIRAS DO PIAUÍ-PI

ENDEREÇO: RUA NICOLAU BARREIRA Nº 781 CENTRO

Emolumentos pagos	Cartório	Fórmula	Selo	Total R\$
Carimbos	1,47	0,15	0,00	1,62
Rubrica	0,30	0,03	0,00	0,33
2ª Via de óbito, além da busca	13,07	1,31	0,10	14,48

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Data e local: BARREIRAS DO PIAUÍ, PI, 14 de Março de 2016.

Anália Rodrigues de Carvalho e Lira

Assinatura do Oficial



2ª VIA

ARPENBRASIL AA 002031624 BRP



ELETOBRAS DISTRIBUIÇÃO PIAUÍ
AV. MARANHÃO, 759, CENTRO/SUL - TERESINA - PI
CNPJ: 06.840.748/0001-89 - INSC. EST. 15.301.383-5
NOTA FISCAL / CONTA DE ENERGIA ELETROBRAS SÉRIE 8-1
Regime especial de emissão autorizada pela SEPAZ 06/88

CLIENTE: EDUARDO CLAUDIO DA SILVA
ENDEREÇO: R. SAO JOAO S/N B-URBANO

END. ENTR.:
LOCALIDADE: BARREIRAS DO PIAUI CEP: 64.990-000
CNPJ / CPF: 006.790.753-99 IE / RG:

A Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada
pela Lei nº 10.438 de 25 de abril de 2002

Para contato com a
Eletrobras, informe
este código.



Número N.F. 241.132
CÓDIGO UNICO

595718-4

Ref.: Mês/Ano

02/2013

V.0.05.07

DADOS SOBRE LEITURA

Leitura Atual: 7704
Leitura Anterior: 7518
Consumo Medido: 186
Consumo Faturado: 186
Constante de Multiplicação: 1
Forma de Faturamento: NORMAL FEMP
Número de dígitos de Leitura: 5

Data da Leitura Atual: 08/02/2013
Data da Leitura Anterior: 15/01/2013
Data da Próxima Leitura: 08/03/2013
Data da Emissão: 06/03/2013
Data da Apresentação: 14/03/2013
Dias do Consumo: 24 DIAS

CARACTERÍSTICAS DA SUA UNIDADE CONSUMIDORA

Classe	Ligação	Número Medidor	Posto	Código Fat.	Média 12 Meses
RESIDENCIAL	MONOFASICO	A666873		1.1.1.1	75

ROTEIRO: 272.555.08.01.008100

HISTÓRICO DE CONSUMO

MES/ANO CONSUMO	MES/ANO CONSUMO	MES/ANO CONSUMO	MES/ANO CONSUMO
Jan/2013 75	Nov/2012 80	Set/2012 182	Jul/2012 59
Dez/2012 73	Out/2012 161	Ago/2012 64	Jun/2012 45

ITENS FATURADOS

Tarifa sem Tributos
R\$ 0,399473

CONSUMO 186 kWh a R\$ 0,486841

90,55

Reservado ao Fisco 8E4C494C6C0CD71CC445F1C227CA0178

COMPOSIÇÃO DA FATURA		DEMONSTRATIVOS DE TRIBUTOS		Vencimento
Distribuição:	42,47	Base de Cálculo:	90,55	21/03/2013
Energia:	24,96	Alíquota ICMS:	20,00%	
Transmissão:	1,79	Valor do ICMS:	18,11	Valor a Pagar R\$
Encargos:	3,22	Valor do PIS:	0,00	90,55
Tributos:	18,11	Valor do COFINS:	0,00	

INDICADORES DE CONTINUIDADE

	DIC:			FIC:			DMIC:		
	MENSAL	TRIMESTRAL	ANUAL	MENSAL	TRIMESTRAL	ANUAL	MENSAL	TRIMESTRAL	ANUAL
LIMITE	10,73	21,46	42,93	5,78	11,56	23,13	5,63		
REALIZADO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
CONJUNTO:	GILBUES			PERÍODO DE APURAÇÃO: 12/2012			CM: 22,46		

REAVISO DE VENCIMENTO

Informamos existir débito vencido no valor de R\$ 101,35 (sem acréscimos legais) até esta data. Caso o débito relacionado ao lado tenha sido pago, favor desconsiderar este aviso.

Mes/Ano	Valor R\$
12/12-00	44,37
11/12-00	56,98

**PREVIDÊNCIA SOCIAL**

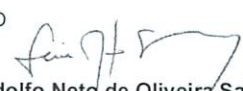
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

CERTIDÃO PIS/PASEP/FGTS19
7

NOME		CTPS/IDENT.	CPF	PIS/PASEP	NUM. BENEFÍCIO
JULIMAR FERREIRA DA SILVA		4718500-00000	60246470348	2673276171-2	1597361108
ÚLTIMO EMPREGADOR		CGC	CERTIFICADO PARA OS FINS PREVISTOS NO PARÁGRAFO 1o. DO ART. 4o. , LEI COMPLEMENTAR No. 26 DE 11/02/75, LEI No. 6.858 DE 24/11/80 E PARÁGRAFO ÚNICO DO ART. 1o. DO DECRETO No. 85.845 DE 26/03/81, QUE FOI CONCEDIDA A PENSÃO POR MORTE REQUERIDA EM 23/07/2013 DATA DE OBITO 24/05/2013 LOCAL E DATA BARREIRAS DO PIAUI PI 03/09/2013 OL 16.0.01.210		
DEPENDENTE	VÍNCULO	DATA NASC.			
ARTHUR PIRES DA SILVA	FILHO	30/03/2013			

ESTA CERTIDÃO TEM EFEITO PARA LEVANTAMENTO DE VALORES CORRESPONDENTES A:

- a) PIS - PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL
b) PASEP - PROGRAMA DE FORMAÇÃO DO PATRIMÔNIO DO SERVIDOR PÚBLICO
c) FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO
d) QUANTIAS DEVIDAS PELO EMPREGADOR A SEU EMPREGADO EM DECORRÊNCIA DE RELAÇÃO DE EMPREGO.
e) RESTITUIÇÃO DE IMPOSTO DE RENDA.
f) SALDOS DE CONTAS BANCÁRIAS, CADERNETAS DE POUPANÇA, FUNDO DE INVESTIMENTO, DE ACORDO COM LIMITES PREVISTOS EM LEI E DESDE QUE NÃO EXISTAM NA SUCESSÃO OUTROS BENS SUJEITOS A INVENTÁRIO


Lindolfo Neto de Oliveira Sales
Presidente do INSS

Impresso pela Dataprev

FORM: CON53A

CORTE AQUI

**PREVIDÊNCIA SOCIAL**

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

CERTIDÃO PIS/PASEP/FGTS

NOME		CTPS/IDENT.	CPF	PIS/PASEP	NUM. BENEFÍCIO
JULIMAR FERREIRA DA SILVA		4718500-00000	60246470348	2673276171-2	1597361108
ÚLTIMO EMPREGADOR		CGC	CERTIFICADO PARA OS FINS PREVISTOS NO PARÁGRAFO 1o. DO ART. 4o. , LEI COMPLEMENTAR No. 26 DE 11/02/75, LEI No. 6.858 DE 24/11/80 E PARÁGRAFO ÚNICO DO ART. 1o. DO DECRETO No. 85.845 DE 26/03/81, QUE FOI CONCEDIDA A PENSÃO POR MORTE REQUERIDA EM 23/07/2013 DATA DE OBITO 24/05/2013 LOCAL E DATA BARREIRAS DO PIAUI PI 03/09/2013 OL 16.0.01.210		
DEPENDENTE	VÍNCULO	DATA NASC.			
ARTHUR PIRES DA SILVA	FILHO	30/03/2013			

ESTA CERTIDÃO TEM EFEITO PARA LEVANTAMENTO DE VALORES CORRESPONDENTES A:

- a) PIS - PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL
b) PASEP - PROGRAMA DE FORMAÇÃO DO PATRIMÔNIO DO SERVIDOR PÚBLICO
c) FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO
d) QUANTIAS DEVIDAS PELO EMPREGADOR A SEU EMPREGADO EM DECORRÊNCIA DE RELAÇÃO DE EMPREGO.
e) RESTITUIÇÃO DE IMPOSTO DE RENDA.
f) SALDOS DE CONTAS BANCÁRIAS, CADERNETAS DE POUPANÇA, FUNDO DE INVESTIMENTO, DE ACORDO COM LIMITES PREVISTOS EM LEI E DESDE QUE NÃO EXISTAM NA SUCESSÃO OUTROS BENS SUJEITOS A INVENTÁRIO.


Lindolfo Neto de Oliveira Sales
Presidente do INSS

Impresso pela Dataprev

FORM: CON53A

REMETENTE

099865

INSS

AG DA PREVIDENCIA SOCIAL CORRENTE

AV MANOEL LOURENCO CAVALCANTE SN

NOVA CORRENTE

CORRENTE - PI

64980-000

- | | | |
|--|--|--|
| ☐ MUDOU-SE | ☐ RECUSADO | ☐ INFORMAÇÃO ESCRITA PELO
PORTEIRO/SÍNDICO |
| ☐ ENDEREÇO INSUFICIENTE | ☐ NÃO PROCURADO | ☐ |
| ☐ NÃO EXISTE O NÚMERO
INDICADO | ☐ AUSENTE | |
| ☐ DESCONHECIDO | ☐ FALECIDO | |

REINTEGRADO AO SERVIÇO POSTAL EM:/...../.....

EM:/...../.....

RESPONSÁVEL

VISTO

Impresso pela Dataprev

FORM: CON39A



PREVIDÊNCIA SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL



000681



ARTHUR PIRES DA SILVA

SAO JOAO SN C

URBANO

BARREIRAS DO PIAUI PI

64990-000



5013196987420910000009869830170913