



REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO

Excelentíssimo:

- Sr. Prefeito  
 Sr. Secretário(a)

NOME: MARIA IVONE PIRES VITAL	CPF: 40775283487
CARGO/FUNÇÃO:	MATRÍCULA Nº:
SECRETARIA	LOCAL DE TRABALHO:

Venho respeitosamente perante V. Ex<sup>a</sup> requerer:

Marque com X uma das opções abaixo:

<input type="checkbox"/> APOSENTADORIA	<input type="checkbox"/> LICENÇA P/ SERVIÇO MILITAR
<input type="checkbox"/> AVERBAR TEMPO DE SERVIÇO	<input type="checkbox"/> LICENÇA PRÊMIO
<input type="checkbox"/> CERTIDÃO DE TEMPO DE SERVIÇO	<input type="checkbox"/> LICENÇA SEM VENCIMENTOS
<input type="checkbox"/> DECLARAÇÃO	<input type="checkbox"/> SALÁRIO FAMÍLIA
<input type="checkbox"/> EXONERAÇÃO A PEDIDO DO SERVIDOR	<input checked="" type="checkbox"/> PENSÃO POR MORTE
<input type="checkbox"/> FECHAMENTO DE VÍNCULO (CNIS)	<input type="checkbox"/> PERMUTA OU CEDÊNCIA
<input type="checkbox"/> GOZO DE FÉRIAS	<input type="checkbox"/> REMOÇÃO A PEDIDO DO SERVIDOR
<input type="checkbox"/> LICENÇA MATERNIDADE/PATERNIDADE	<input type="checkbox"/> READAPTAÇÃO DE FUNÇÃO
<input type="checkbox"/> LICENÇA MÉDICA	<input type="checkbox"/> TITULAÇÃO DE ESCOLARIDADE
<input type="checkbox"/> LICENÇA P/ ATIVIDADE POLÍTICA	<input type="checkbox"/> OUTROS:

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SOLICITO PENSÃO POR MORTE DO SERVIDOR APO- SENTADO - EXPEDITO TAVARES VITAL - OCORRIDO EM 04/11/2023, CONFORME DOCUMENTAÇÃO ANEXO

*Maria Ivone Pires Vital*

Assinatura do(a) requerente  
Data: 14/11/2023

Autorização do(a) Gestor(a)  
Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE ÓBITO

NOME:

EXPEDITO TAVARES VITAL

CPF

019.610.204-91

MATRÍCULA:

077289 01 55 2023 4 00011 060 0001828 42

SEXO Masculino	COR Branca	ESTADO CIVIL E IDADE Casado, 83 anos
-------------------	---------------	---

NATURALIDADE Verdejante-PE	DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO RG nº 564.212 SSP/PE	ELEITOR Sim
-------------------------------	--	----------------

FILIAÇÃO E RESIDÊNCIA  
Filho de José Vital da Silva e de Ana Tavares de Sá. Residência do falecido: Rua José Tavares de Sá, nº 49, Centro, Verdejante-PE

DATA E HORA DE FALECIMENTO Quatro de novembro de dois mil e vinte e três, às 11h52min.	DIA 04	MÊS 11	ANO 2023
---	-----------	-----------	-------------

LOCAL DE FALECIMENTO  
Hospital Regional Inácio de Sá, Rua Antonio Alencar Sampaio, 346, Planaldo, Salgueiro-PE

CAUSA DA MORTE  
Choque séptico, insuficiência respiratória aguda, Sepsé de foco abdominal

SEPULTAMENTO / CREMAÇÃO Cemitério Público São Francisco de Assis, Verdejante/PE	DECLARANTE Maria Ivone Pires Vital, brasileira, RG nº 1.697.093 SSP/PE, CPF/MF nº 407.752.834-87, agricultora, viúva, residente na Rua José Tavares de Sá, nº 49, Centro, Verdejante - PE, cônjuge do falecido
--	---

NOME E Nº DE DOCUMENTO DO(S) MÉDICO(S) QUE ATESTOU(ARAM) O ÓBITO  
Dra Monique Martins Alves, CRM 31116/PE

AVERBAÇÕES / ANOTAÇÕES À ACRESCEER  
Ato registrado no livro C-11, às folhas 60, sob o nº 1828. Data do registro: 10 de novembro de 2023. Data do óbito: 04 de novembro de 2023. Profissão do falecido: motorista. Data de nascimento do falecido: 01 de agosto de 1940. Era eleitor. Casado com MARIA IVONE PIRES VITAL aos 27/04/1966, em Verdejante-PE, Livro B 6, folha 12v, nº 366. Deixou bens, não deixou testamento, deixou 4 filhos maiores. Averbação: Conforme art. 6º, Prov. 63 do CNJ, faço constar que o(a) falecido(a) deste termo era portador(a) do CPF: 019.610.204-91 (Prov. Nº 22, 13/07/2020/CGJ/PE – Selo 0077289.BMR09202301.00180. Guia: 0018995956. Verdejante, 10 de novembro de 2023. Dou fé. Eu, Roneide de Sá e Silva Pereira de Souza, 1ª Substituta.

ANOTAÇÕES DE CADASTRO  
\* As anotações de cadastro acima não dispensam a apresentação do documento original, quando exigida pelo órgão solicitante.

Nome do Ofício  
Cartório do Registro Civil das Pessoas Naturais

Oficial Registrador  
Maria do Carmo Silva Tavares

Município/UF  
Verdejante/PE

Endereço  
Av. David Jacinto, 382

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.  
Verdejante, 10 de novembro de 2023.

*Roneide de Sá e Silva Pereira de Souza*  
1ª Substituta  
Roneide de Sá e Silva Pereira de Souza  
1ª Substituta

Consulte a Autenticidade do Selo Digital em [www.tjpe.jus.br/selodigital](http://www.tjpe.jus.br/selodigital)  
Selo nº 0077289.PSF09202301.00179

BRP  
1666839  
GB  
ARPENBRASIL  
ASSOCIAÇÃO NACIONAL DOS REGISTRADORES DE PESSOAS NATURAIS



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

## CERTIDÃO DE CASAMENTO

NOMES

EXPEDITO TAVARES VITAL

CPF  
019.610.204-91

MARIA IVONE PIRES VITAL

CPF  
407.752.834-87

MATRÍCULA:

077289 01 55 1966 2 00006 012 0000366 43

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

EXPEDITO TAVARES VITAL, CPF/MF nº 019.610.204-91, nacionalidade brasileira, natural de Verdejante-PE, nascido no dia 01 de agosto de 1940, filho de JOSÉ VITAL DA SILVA e ANA TAVARES DE SÁ

MARIA IVONE PIRES DE SÁ, CPF/MF nº 407.752.834-87, nacionalidade brasileira, natural de Verdejante-PE, nascida no dia 21 de junho de 1946, filha de MANOEL PIRES DE SÁ e ANA PIRES DE SÁ

DATA DE REGISTRO DO CASAMENTO POR EXTENSO

Vinte e sete de abril de mil novecentos e sessenta e seis.

DIA  
27

MÊS  
04

ANO  
1966

REGIME DE BENS DO CASAMENTO

Comunhão Universal de Bens

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

MARIA IVONE PIRES VITAL

AVERBAÇÕES/ ANOTAÇÕES À ACRESCEER

Ato registrado no livro B-6, às folhas 12v, sob o nº 366. Data do registro: 27 de abril de 1966.

**Averbação:** Conforme art. 6º, Prov.63 do CNJ, faço constar que os Contraentes deste termo são portadores dos CPF: Contraente 1: 019.610.204-91 e Contraente 2: 407.752.834-87 (Prov. Nº 22, 13/07/2020/CGJ/PE – Selo0077289.LYO09202301.00182. Guia: 0018996852. Verdejante, 10 de novembro de 2023. Dou fé. Eu, Roneide de Sá e Silva Pereira de Souza, 1ª Substituta. **Anotação:** O contraente 1 deste termo faleceu em 04/11/2023, conforme assento de óbito lavrado neste Cartório, às fls. 60 do Livro C-11, sob nº 1828 em data de hoje. Verdejante, 10 de novembro de 2023. Eu, Roneide de Sá e Silva Pereira de Souza, 1ª Substituta. **Este registro contém elementos de averbação na margem de seu termo.**

ANOTAÇÕES DE CADASTRO

\* As anotações de cadastro acima não dispensam a apresentação do documento original, quando exigida pelo órgão solicitante.

Nome do Ofício

Cartório do Registro Civil das Pessoas Naturais

Oficial Registrador

Maria do Carmo Silva Tavares

Município/UF

Verdejante/PE

Endereço

Av. David Jacinto, 382

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.  
Verdejante, 10 de novembro de 2023.

Roneide de Sá e Silva Pereira de Souza  
1ª Substituta

Roneide de Sá e Silva Pereira de Souza  
1ª Substituta

Consulte a Autenticidade do Selo Digital em [www.tjpe.jus.br/selodigital](http://www.tjpe.jus.br/selodigital)  
Selo nº 0077289.QBW09202301.00183

CEDULA DE IDENTIDADE



POLEGAR DIREITO  
713



*Expedito Tavares Vital*  
ASSINATURA DO PORTADOR

VALIDA EM TODO O BRASIL NACIONAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

**TÍTULO ELEITORAL**

NOME DO ELEITOR  
**EXPEDITO TAVARES VITAL**

DATA DE NASCIMENTO <b>01/08/1940</b>	Nº INSCRIÇÃO <b>0286 6745 0809</b>	D.V. <b>194</b>	ZONA <b>0002</b>
MUNICÍPIO / UF <b>VERDEJANTE/PE</b>	DATA DE EMISSÃO <b>08/09/2015</b>		

JUZ. ELEITORAL

VALIDO SOMENTE PARA O BRASIL - JUSTIÇA ELEITORAL

MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Receita Federal

**CPF**

CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Número de Inscrição

**019.610.204-91**

Nome

**EXPEDITO TAVARES VITAL**

Nascimento

**01/08/1940**



**CÉDULA DE IDENTIDADE**



76  
POLÍCIA DIFERENTE



*Maria Fátima Pires Vital*  
ASSINATURA DO PORTADOR

**VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL**

Cartão de Identificação

**REPÚBLICA FEDERAL DO BRASIL**



**ESTADO DE PERNAMBUCO**  
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

REGISTRO GERAL **1.697.093**

NOME **MARIA FÁTIMA PIRES VITAL**

FILIAÇÃO **Manceo Pires de A. e Ana Pires de A.**

Verdeante PE **21/06/1946**

NATURALIDADE RECIFE-PE **30-08-1977** LICENCIAMENTO

DIRETOR DO INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

**VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL**

Cartão de Identificação



MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal

**CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS**

Nome

**MARIA IVONE PIRES VITAL**

Nº de Inscrição

**407752834-87**

Data do Nascimento

**21/06/46**



Este documento é o comprovante de inscrição no CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF, vedada a exigência por terceiros, salvo nos casos previstos na legislação vigente.

Assinatura

**MARIA IVONE PIRES VITAL**

S.  
E.  
R.  
P.  
R.  
O.

**VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL**

Emitido em : 27/03/94



AVENIDA CRUZ CABUGA - NUM. 1387 - SANTO AMARO RECIFE PE  
 CEP: 50040-000. Fone: (081) 0800 081 0195  
 Inscrição Estadual: 18.1.001.0014398-2  
 CNPJ: 09.769.035/0001-64  
 Qualidade da Água: www.compesa.com.br

Nº Documento: 20231026854016

Escritório: VERDEJANTE

FATURA MENSAL DE ÁGUA E ESGOTO

Início relação: 27/06/2021

EXPEDITO TAVARES VITAL  
 R JOSE TAVARES DE SA, N. 00049 - CENTRO VERDEJANTE PE 56120-000  
 INSCRIÇÃO: 161.810.035.0000.310

Nº Contrato: 7130859

02685401.6

10/2023-9

OPÇÃO DÉB. AUTOMÁTICO: 02685401.6

LIGADO	POTENCIAL		REAL /
Y12U010251	22/09/2023	21/10/2023	
ÁGUA		ESGOTO	
LEIT. ANT.: 863	CONSUMO: 4	LEIT. ANT.:	VOLUME: 0
LEIT. ATUAL: 867		LEIT. ATUAL:	
LEIT. FAT.: 867		LEIT. FAT.:	

HISTÓRICO DE CONSUMO

REFERÊNCIA/CONSUMO		
09/2023	7/	A
08/2023	9/	A
07/2023	4/	A
06/2023	7/	A
05/2023	6/	A
04/2023	6/	A
MÉDIA	6/ 0	A

PARÂMETROS

TURBIDEZ	10
CLOR APARENTE	10
CLORO RESIDUAL	10
COLIFORMES TOTAIS	10
E. Coli	10

EXIG. ANEXO XX DA PORT. CONS. MS 05/17

NÚMEROS DE AMOSTRAS

ANÁLISES REALIZADAS

ATENDEM A LEGISLAÇÃO

10	10	10
10	10	10
10	10	10
10	10	10
10	10	10

OBSERVAÇÕES: (1) COLIFORMES TOTAIS AUSÊNCIA EM 95% DAS AMOSTRAS EXAMINADAS.  
 (2) OS PARÂMETROS COLIFORMES TOTAIS, ESCHERICHIA COLI E CLORO RESIDUAL SÃO INDICADORES DAS CONDIÇÕES SANITÁRIAS DA ÁGUA.  
 (3) OS PARÂMETROS COR E TURBIDEZ SÃO INDICADORES DAS CONDIÇÕES ASSOCIADAS AO ASPECTO VISUAL DA ÁGUA.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E TARIFAS

CONSUMO POR FAIXA

VALOR R\$

AGUA		
RESIDENCIAL 001 UNIDADE		
CONSUMO DE AGUA	4 M3	56,16

PIS	56,16	0,65	0,37
COFINS	56,16	3,00	1,68

15/11/2023

56,16

Emitido por: INTERNET

Emitido em: 28/10/2023



ATENDIMENTO: 0800-0810195  
 VAZAMENTOS: 0800-0810185

ESCANEIE E PAGUE COM PIX



0800-2813844

15/11/2023

02685401.6

10/2023-9

56,16

CÓDIGO DE BARRAS

VIA COMPESA

82800000000-1 56160018161-1 02685401601-9 10202390003-5



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA