



Excelentíssimo:

<input checked="" type="checkbox"/>	Prefeito
<input type="checkbox"/>	Secretario (a)

NOME: Antonio Jose Alves CPF: 535.299.954-87

CARGO OU FUNÇÃO: _____ MATRICULA N°: _____

SECRETARIA: _____ LOCAL DE TRABALHO: _____

VEM MUI RESPEITOSAMENTE PERANTE V. EX^a. REQUERER:

Marque com um X, uma das opções abaixo

<input type="checkbox"/> ANOTAR DIPLOMA OU/ CURSO	<input type="checkbox"/> SALÁRIO FAMILIA
<input type="checkbox"/> AVERBAR TEMPO DE SERVIÇO	<input type="checkbox"/> AUT. P/ CONT. DE TEMPO P/ L. PRÊMIO
<input type="checkbox"/> FÉRIAS – GOZAR	<input type="checkbox"/> AUT. P/ CONT. TEMPO P/ APOSENTADORIA
<input type="checkbox"/> APOSENTADORIA	<input type="checkbox"/> REMOÇÃO
<input type="checkbox"/> CERT. DE TEMPO DE SERVIÇO	<input type="checkbox"/> READAPTAÇÃO DE CARGO
<input type="checkbox"/> EXONERAÇÃO	<input type="checkbox"/> RETIFICAÇÃO DE NOME
<input type="checkbox"/> LICENÇA PRÊMIO	<input type="checkbox"/> AUTORIZAÇÃO DE LICENÇA PREMIO
<input type="checkbox"/> LICENÇA À GESTANTE	<input type="checkbox"/> DECLARAÇÃO
<input type="checkbox"/> LICENÇA SEM VENCIMENTOS	<input checked="" type="checkbox"/> OUTROS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Solicita pensão por morte, conforme do-
documentação em anexo. Ex: seguradora Maria Pereira
Alves.

ASSINATURA DO REQUERENTE

Data: 19/06/2023

AUTORIZAÇÃO DO GESTOR


Data: ___/___/___

MAIOR DE 65 ANOS


042-26

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO JAVIERES BURIL



POLEGAR DIREITO



ASSINATURA DO TITULAR

ANTONIO JOSÉ ALVES

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 1.574.313

DATA DE EXPEDIÇÃO 20/08/2014

NOBRE << ANTONIO JOSÉ ALVES >>

FILIAÇÃO << JOAQUIM JOSÉ ALVES >>
<< CEZARIA ALVES DA SILVA >>

NOME DO TITULAR SÃO JOSÉ DO BELMONTE - PE

DATA DE NASCIMENTO 10/05/1942

DOC. ORIGINAL << CC.84 L.6 F.253V CART. VERDEANTE-PE 02.06.1973 >>

CPF 535.299.954-87

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/09/83

F-62 81 - 3031

SE
R
P
R
O

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.

EMISSÃO EM 21/10/93

Assinatura

CEZARIA ALVES DA SILVA

ANTONIO JOSÉ ALVES


MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome ANTONIO JOSÉ ALVES

Nº de inscrição 78-456662535

Data do nascimento 10/05/01



VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Emitido em : 21/10/93

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO TAVARES BURIL

REGISTRO GERAL 1.646.351

NOME **Maria Pereira Alves**

FILIAÇÃO **José Pereira Alves
Raimunda Ferreira Leite**

Verdejante-PE 04/05/1944
NATURALIDADE DATA DO NASCIMENTO

RECIFE 10/10/1981
DIRETOR DO INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

(CÉDULA DE IDENTIDADE)

POLEGAR DIREITO

29

Maria Pereira Alves
ASSINATURA DO PORTADOR

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

Maria Pereira Alves
ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

VALIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR
MARIA PEREIRA ALVES

DATA DE NASCIMENTO 04/05/44 Nº INSCRIÇÃO 361829908/09 ZONA 114 SEÇÃO 0003

MUNICÍPIO / UF VERDEJANTE/PE DATA DE EMISSÃO 16/04/90

VALIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

JUSTIÇA ELEITORAL

TURNO 1 INSCRIÇÃO 361829908/09

VOTOU EM 03/10/90

NOME DO ELEITOR
MARIA PEREIRA ALVES

40460/2621

1977

MINISTÉRIO DA FAZENDA — Secretaria da Receita Federal
IMPOSTO DE RENDA — PESSOA FÍSICA — DECLARAÇÃO DE RENDIMENTOS

RECIBO DE ENTREGA

EXERCÍCIO DE 19 77
ANO-BASE DE 19 76

CPF DO DECLARANTE 05280010430 Controle

PRIMEIRA DECLARAÇÃO? SIM NÃO

PARA USO DO AGENTE RECEPTOR

40460/2621

29.02.77

Naof-Verdejante

MODELO APROVADO PELA INSTRUÇÃO NORMATIVA DO SRF N.º 039/76 DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

NOME COMPLETO DO DECLARANTE

MARIA PEREIRA ALVES

Para os novos declarantes, este Recibo vale como CIC até 31 de dezembro do ano seguinte ao da entrega da Declaração de Rendimentos

ETIQUETA (novos declarantes)





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE ÓBITO
NOME:
MARIA PEREIRA ALVES

CFF
052.800.104-30

MATRÍCULA:
077289 01 55 2023 4 00011 029 0001797 34

SEXO Feminino	COR Parda	ESTADO CIVIL E IDADE Casada, 79 anos
------------------	--------------	---

NATURALIDADE Verdejante-PE	DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO RG nº 1.646.351 SSP/PE	LETIFICOR Sim
-------------------------------	--	------------------

FILIAÇÃO E RESIDÊNCIA
Filha de José Pereira Alves e de Raimunda Ferreira Leite. Residência da falecida: Sítio Campestre, Zona Rural, Verdejante-PE

DATA E HORA DE FALECIMENTO Dois de junho de dois mil e vinte e três, às 23h57min.	DIA 02	MÊS 06	ANO 2023
--	-----------	-----------	-------------

LOCAL DE FALECIMENTO
Hospital UTI Pronto Socorro São Francisco, Avenida Antonio Angelin, nº 520, Centro, Salgueiro-PE

CAUSA DA MORTE
Acidose metabólica, Insuficiência Renal, Choque séptico, gastroenterite infecciosa, Hipertensão Arterial, Insuficiência renal crônica

SEPULTAMENTO / CREMAÇÃO Cemitério Público São Francisco de Assis, Verdejante/PE	DECLARANTE JAILSON ANTONIO ALVES, RG nº 6671840 SSP/PE, CPF/MF nº 036.642.034-88, barbeiro, casado, residente no Sítio Campestre, deste Município., filho da falecida
--	--

NOME E Nº DE DOCUMENTO DO(S) MÉDICO(S) QUE ATESTOU(ARAM) O ÓBITO
Doutor Hicaro Araujo Callou, CRM 28510/PE

AVERBAÇÕES / ANOTAÇÕES A ACRESCER
Ato registrado no livro C-11, às folhas 29, sob o nº 1797. Data do registro: 12 de junho de 2023. Data do óbito: 02 de junho de 2023. Profissão da falecida: aposentada. Data de nascimento da falecida: 04 de maio de 1944. Era portadora do título de eleitor nº 036182990809, Zona 075, Seção 0131, RG nº 1.646.351 SSP/PE, CTPS nº 20853 Série 262-PE. Casada com Antonio José Alves aos 18/06/1973, em Verdejante-PE. Livro B 6, folha 253v, nº847. Deixou bens, não deixou testamento, era eleitora, deixou 2 filhos maiores. Declaração de Óbito nº 32855339-5. Averbação: Conforme art. 6º, Prov.63 do CNJ, faço constar que o(a) falecido(a) deste termo era portador(a) do CPF: 052.800.104-30 (Prov. Nº 22, 13/07/2020/CGJ/PE – Selo 0077289.UQY04202301.00158. Guia: 0018065175. Verdejante, 12 de junho de 2023. Dou fé. Eu, Roneice da 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

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Verdejante, 12 de junho de 2023.

Oficial Registrador
Maria do Carmo Silva Tavares

Município/UF
Verdejante/PE

Endereço
Av. David Jacinto, 392.

Roneice da Sá e Silva Pereira de Souza
1º Substituta

Consulte a Autenticidade do Selo Digital em www.tjpe.jus.br/selodigital
Selo nº 0077289.AWY04202301.00159

Roneice da Sá e Silva Pereira de Souza
1ª Substituta

arpenpe AA 001576963 P