



SECRETARIA DE
ADMINISTRAÇÃO
E FINANÇAS



GOVERNO MUNICIPAL DE
VERDEJANTE
FUTURO CHEIO DE GRANDEZA

REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO

Excelentíssimo:

- Sr. Prefeito
 Sr. Secretário(a)

(38) 98228

nome: Jose Juvino Neto CPF: 449.929.474-68

CARGO/FUNÇÃO: _____ MATRÍCULA Nº: _____

SECRETARIA: Fun. PREV LOCAL DE TRABALHO: _____

Venho respeitosamente perante V. Ex^a 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 (CNIIS) | <input type="checkbox"/> PERMUTA DE CATEGORIA |
| <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 de Antônia de Carvalho Xavier. CPF 692-593-944-53

Jose Juvino Neto.

Assinatura do(a) requerente
Data: 25/06/2025


Autorização do(a) Gestor(a)
Data: / /




REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
SERVIÇO DE REGISTRO E IDENTIFICAÇÃO CÍVIL
CONJUNTO DE REGISTRO CÍVIL - SALGUEIRO - PE

PROIBIDO PLASTIFICAR



Polegar Direito



Jose JUVINO NETO.

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO CÍVIL 2018242609-1 DATA DE EMISSÃO 05/09/2016

NOME JOSÉ JUVINO NETO

FILIAÇÃO JUVINO JOAQUIM DOS SANTOS

ANIZIA MARIA DE JESUS

NATURALIDADE SALGUEIRO - PE

DATA DE NASCIMENTO 18/06/1962

DOC. ORIGINAL

CERT. CASAMENTO VERDEJANTE - PE

CPF 449.929.074-68

CARTÓRIO: SEDE TERMO: 679 FOLHA: 77 LIVRO: B-02

1 VTA

ASSINADO POR: [Signature]

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE CASAMENTO

Nome atual dos cônjuges	Número do CPF
JOSÉ JUVINO NETO	449.929.474-68
ANTONIA DE CARVALHO XAVIER	652.593.944-53

Matrícula
077289 01 55 1991 2 00002 077 0000679 33

1º Cônjuge		data de nascimento	
JOSÉ JUVINO NETO		14	06 1962
Nacionalidade	Estado civil	Município de naturalidade	UF
brasileira	solteira	Salgueiro	PE

Genitor(es)
ANIZIA MARIA DE JESUS; JUVINO JOAQUIM DOS SANTOS
Nome que passou a utilizar
JOSÉ JUVINO NETO

2º Cônjuge		data de nascimento	
ANTONIA DE CARVALHO XAVIER		17	11 1968
Nacionalidade	Estado civil	Município de naturalidade	UF
brasileira	solteira	Verdejante	PE

Genitor(es)
FRANCISCA DE CARVALHO SANTOS XAVIER; JOSÉ XAVIER NETO
Nome que passou a utilizar
ANTONIA DE CARVALHO XAVIER

Data de celebração do casamento ou conversão da união estável
Vinte e dois de maio de mil novecentos e noventa e um

22 **05** **1991**

Regime de bens
Comunhão Parcial de Bens
Data de registro do casamento
Vinte e dois de maio de mil novecentos e noventa e um

22 **05** **1991**

Anotações/Averbações
Averbação: Conforme art. 6º, Prov.63 do CNJ, faça constar que os contraentes deste termo são portadores dos CPF: Contraente 1º: 449.929.474-68 e Contraente 2º: 652.593.944-53 (Prov. Nº 22, 13/07/2020/CGJ/PE – Selo 0077289.NFW06202501.00069. Guia: 0022725084. Verdejante, 20 de junho de 2025. Dia 16. Eu, Roneide de Sá e Silva Pereira de Souza, 1ª Substituta. Data da averbação: 20/06/2025. Anotação: ANTONIA DE CARVALHO XAVIER, faleceu em 01/06/2025 às 18hs e 09 min., conforme assento de óbito lavrado no Cartório Angelo Muniz - CNS: 02.029-7, às fls: 300 do Livro C-5, sob nº 1847 em 12/06/2025. Apresentado cópia da certidão de óbito para a referida anotação. Verdejante, 20 de junho de 2025. Eu, Roneide de Sá e Silva Pereira de Souza, 1ª Substituta. Data da averbação: 20/06/2025.

Nome do Oficial
Serventia Registral e Notarial de Verdejante

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Verdejante, 20 de junho de 2025.

Oficial Registrador
Maria do Carmo Silva Tavares

RONEIDE DE SA E SILVA PEREIRA DE SOUZA:76949028415
Assinado digitalmente por RONEIDE DE SA E SILVA PEREIRA DE SOUZA:76949028415. CN: C=BR, O=CPF-Brasil, OU=Comunidade, CN=07728901, OU=Serventia do Registro Civil do Município de Verdejante-PE, CN=RONEIDE DE SA E SILVA PEREIRA DE SOUZA:76949028415. Data: 2025.06.20 16:57:29 -0300. Ficheiro PDF Reader Versão: 020414

1ª Substituta
Roneide de Sá e Silva Pereira de Souza

Município/UF
Verdejante/PE

Endereço
Rua Agamenon Magalhães, nº 143, Centro

Telefone/WhatsApp
(87) 981287681

**Consulte a Autenticidade do Selo Digital em www.tjpe.jus.br/selodigital
Selo nº 0077289.MXG06202501.00070**

Produtos Gráficos Gráficos 100%



CARTÓRIO ANGELO MUNIZ
 Ofício de Registro Civil das Pessoas Naturais
 R. Vitória Novais, 263 - Centro - Penaforte-CE
 CEP: 63280-000 - Penaforte-CE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
CERTIDÃO DE ÓBITO

Nome
ANTONIA DE CARVALHO XAVIER

Número do CPF
652.593.944-53

Matrícula

020297 01 55 2025 4 00005 300 0001847 41

Data do falecimento: **um de junho de dois mil e vinte e cinco**
 Dia: **01** Mês: **06** Ano: **2025** Horário do falecimento: **18:09 hora(s)**

Local de falecimento: **Hospital Santé Cariri** Município de falecimento: **CRATO** UF: **CE**

Sexo: **Femin.** Estado civil: **CASADA** Nome do último cônjuge ou convivente: **JOSÉ JUVINO NETO**

Idade: **56 anos** Dia: **17** Mês: **11** Ano: **1968** Município da naturalidade: **VERDEJANTE** UF: **PE**

Nome do(s) Genitor(es): **JOSÉ XAVIER NETO; FRANCISCA DE CARVALHO SANTOS XAVIER**

Causa da morte: **"Choque Séptico de Foco Pulmonar; Pneumonia Nosocomial; Pielonefrite"**

Nome do médico que atestou o óbito ou, se for o caso, das testemunhas: **DR. CAIO HENRIQUE ROCHA PINHEIRO** Número do documento: **CRM/CE: 27179**

Local de sepultamento / Cremação: **Cemitério Público** Município: **VERDEJANTE** UF: **PE**

Data de registro: **doze de junho de dois mil e vinte e cinco** Dia: **12** Mês: **06** Ano: **2025**

Nome do Declarante: **MARIA JOSEANE DE CARVALHO SANTOS** Existência de bens: **NÃO** Existência de filhos: **Maria Alayone de Carvalho Santos (32 anos) e Maria Joseane de Carvalho Santos (29 anos)**

CNS Nº 02.029-7 **CARTÓRIO ANGELO MUNIZ**
 Oficial de Registro Civil das Pessoas Naturais
 1º OFÍCIO de PENAFORTE-CE

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
 PENAFORTE, 12 de junho de 2025.

MARIA IVANILDE PEREIRA ANGELO
 Oficial de RCPN Titular
 RUA VITÓRIA NOVAIS, 263 - Centro
 CEP: 63280-000 - PENAFORTE-CE

Maria Gleide Angelo Muniz
MARIA GLEIDE ANGELO MUNIZ
 Oficial da RCPN Substituta

CUSTAS E ENROLAMENTOS INCIDENTES
 Nº do Atendimento: 202501200003
 Total Enrolam.: 0,00 Total FAJDEP: 0,00
 Total FERRAJUR: 0,00 Total FERRAJUR: 0,00
 Total Selos: 0,00 (Total ISS): 0,00
 Valor Total: 0,00
 Base de Cálculo / Alíq. com Valor Declarado
 Dem/Região: 1:0,00
 Detalhamento da cobrança / Listagem dos códigos
 da tabela de emolumentos envidados
 Código: 130121

PODER JUDICIÁRIO
 Estado do Ceará
 São Tipo 8
 Registro de Nascimento
 ABO162967-33K9-



SELO DIGITAL DE AUTENTICIDADE

(Protocolo de Registro Civil das Pessoas Naturais)