

DECLARAÇÃO DE ÓBITO - Nº: 160791

Dúvidas/informações: Disque 156

Tipo de Contratação: Registro de Óbito
Tel: (11) 3247-7022

Agência: Agencia Central
Emissão: 20/04/2021 **Horário:** 12:01

Falecido/a: DACIO BORGES DE SOUZA

Nota de Contratação: Sem Nº

Nome Social:

CPF: 009.130.588-82

RG: 149778636 SSP-SP

Profissão: MESTRE DE OBRAS/APOSENTADO

Sexo: Masculino

Cor: Branca

Idade: 61 anos

Data Nascimento: 21/07/1959

Cartório:

Livro:

Folha:

Numero:

Natural de: RIO VERMELHO- MG

Estado Civil: Casado(a)

Endereço: Rua das Cajamangas Nº 246 - Chácara Vitápolis - Itapevi-SP

Nome da Mãe: JOANA BORGES DOS SANTOS

Estado Civil: Falecido(a)

Natural de:

Nome do Pai: JOSE ANDRE DE SOUZA

Estado Civil: Falecido(a)

Natural de:

Cemitério: Cemitério Mun. de Itapevi (R. Gaudêncio Barbosa, 486 - Jardim Julieta - Itapevi - SP)

Deixar Bens a Inventariar: Sim

Deixa Testamento: Não

Data/Hora Sepultamento: 20/04/2021 15:00

Eleitor: Sim **Reservista:** Não

INSS: Sim

Numero INSS:

Local Falecimento: HOSP. LEORTE - LIBERDADE (RUA GALVÃO BUENO, 257)

Data e Hora do Falecimento: 20/04/2021 06:40

Médico: CARLA MARQUES CAMPOS

PRO-AIM: 31737919-4

Médico:

CRM: 172275

Causa Mortis: PNEUMONIA FÚNGICA // PNEUMOPATIA CRÔNICA // MIELOMA MULTÍPLA

CRM:

Nome do Cônjuge: * Núpcias: MAURA DONIZETE DA COSTA SOUZA (Cartório: | Livro: | Folha: | Número: 0)

Nome do Cônjuge: * Núpcias: LUCÉLIA FERNANDES SANTOS DE SOUZA (Cartório: JANDIRA | Livro: B028 | Folha: 257 | Número: 8457)

Nome/Idade dos Filhos: ANDRE LUIZ // ROBSON // ALINE/Maior

Observações:

"Rele a presente declaração e estando de acordo com os dados nela inseridos, responsabilizo-me por futuras contestações. A presente declaração é válida para fins de sepultamento e remoção de corpos inclusive para além dos limites do Município de São Paulo nos termos do provimento Nº26/81, item Nº02, alínea "a", da Egrégia Corregedoria Geral da Justiça do Estado de São Paulo"

Agência: Agencia Central

Urna:

Cartório: 2ª LIBERDADE (11) 2614-4989

Declarante: ANDRE LUIZ DE SOUZA

Nome Social:

Profissão: VENDEDOR

Telefone: Res.: Cel.: (11) 9615-19107

Endereço: Rua das Cajamangas 280 Chácara Vitápolis - 06693-490 - Itapevi-SP

Endereço: Rua Tamandaré, n.º 768
DOC e Nº: 36533201 SSP-SP

Nota: Sem Nº

Grau de Parentesco: Filho(a)

ASSINATURA DO ATENDENTE:
28240 - AMANDA CONCEICAO DOS SANTOS

NOME E ASSINATURA DO DECLARANTE:

Amanda C. dos Santos

Andre Luiz de Souza