



DECLARAÇÃO DE ÓBITO

SERVIÇO FUNERÁRIO DO MUNICÍPIO DE CAMPINAS

CEP: 13041-900 PÇA VOLUNTÁRIOS DE 1932 S/N FONE 3734-6160/6161/6162 FAX 3734-6180 - www.setec.sp.gov.br

DECLARANTE

Cemitério: PARQUE FLAMBOYANT

Falecido MARIA DE JESUS PORTELA Sexo FEMININO
 Cor BRANCA Idade 92 ANOS Estado Civil SOLTEIRA Profissão FUNC. PUB. EST. APOSENTADA
 Nacionalidade BRASILEIRA Naturalidade VISEU **VIDE OBS.** UF PO Certidão Nascimento Livro
 Folhas Numero Matricula Data do Nascimento 30/03/1931 Cartório
 CPF N. 030.114.107-04 RG N° 0002089795 IFP Benefício N°
 Nome do Pai MANUEL DOS REIS PORTELA Estado Civil FALECIDO
 Profissão Idade Naturalidade UF
 Nome da Mãe CELESTINA DE JESUS Estado Civil FALECIDA UF
 Profissão Idade Naturalidade UF
 Local de Falecimento AVENIDA DOUTOR HEITOR PENTEADO 1765 PARQUE TAQUARAL CASA DE REPOUSO CAMPINAS SP
 Endereço do Falecido AVENIDA DOUTOR HEITOR PENTEADO N. 1765
 Complemento CASA DE REPOUSO Bairro PARQUE TAQUARAL
 Cidade CAMPINAS UF SP CEP 13087000
 Deixa Bens SIM Testamento SIM
 Reservista Cidade UF RM
 Categoria Zona UF
 Eleitor NÃO Cidade N.º Título
 Seção N.º Título
 1 Nupcias
 Certidão de Casamento Livro Folhas N. Matricula
 Data do Casamento Cartório
 2 Nupcias
 Certidão de Casamento Livro Folhas N. Matricula
 Data do Casamento Cartório
 Causa da Morte
 A- MORTE CAUSAS NATURAIS
 B-
 C-
 D-
 Outros MAL ALZHEIMER
 Médico CARLOS EDUARDO SAMPAIO CRM 82467
 Médico CRM
 Data Falecimento 22/10/2023 às 04:28 Horas
 Deixa os Seguintes Filhos:
 Nome Idade Nome Idade Nome Idade
 1- NÃO DEIXA FILHOS 7- 13-
 2- 8- 14-
 3- 9- 15-
 4- 10- 16-
 5- 11- 17-
 6- 12- 18-

Obs. DOCUMENTO APRESENTADO: CARTEIRA PROFISSIONAL (OAB). DADOS VERBAIS E FALTANTES DE RESPONSABILIDADE DA DECLARANTE.

Obs, NATURALIDADE: VISEU/PE

Declarante MARIA ELIZA PORTELA CARVALHO
 Endereço RUA DOUTOR QUIRINO N. 1875
 Complemento APTO. 72 Bairro CENTRO
 Cidade CAMPINAS UF SP CEP 13015082
 Fone 19 3233-7115 Celular 19 99797-8696 Identidade 16.246.332-7 SSP/SP CPF/CNPJ 070.248.878-00
 Profissão DENTISTA Grau de Parentesco SOBRINHA
 E-mail lizacarv@yahoo.com.br Estado Civil CASADA
 Cartório 2º SUB.SANTA CRUZ - CAMPINAS/SP Nota N.º 154357 Para Registro de óbito em 1 Via

Rei a presente declaração e estando de acordo com os dados nela inseridos, responsabilizo-me por futuras contestações
 A Presente declaração é valida para fins de sepultamento e remoção de corpos, inclusive para além dos limites do Município de Campinas/SP,
 nos termos da portaria 030/94 da Corregedoria Permanente de Justiça - Campinas SP

PRAZO MÁXIMO PARA ALTERAÇÕES 24 HORAS, EXCEDIDO PRAZO ALTERAÇÃO POR VIA DE AÇÃO JUDICIAL.

Servidor LADJANY DIAS ASCARI

Assinatura do Declarante

ISENTO CONF. LEI 9534/97

SERVIÇO FUNERÁRIO DO MUNICÍPIO DE CAMPINAS

Nota N.º 154357

Cartório 2º SUB.SANTA CRUZ - CAMPINAS/SP

End. do Cartório: RUA DELFINO CINTRA, Nº 404 - CENTRO
Para Registro de óbito em 1 Via

Nome do Falecido: MARIA DE JESUS PORTELA

CAMPINAS, 22 DE OUTUBRO DE 2023

00000142313

Atos 10 Dias