

F U N A R P E N



SELO DE FISCALIZAÇÃO

SFRCI.Vbzcv.FJzVb

L98au.F359q

<https://selo.funarpen.com.br>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAISCERTIDÃO DE ÓBITO
Nome
SEBASTIÃO ALVES DA SILVA

Número do CPF

675.625.669-68**

Matrícula

086686 01 55 2021 4 00009 106 0002921 11

Data do falecimento	Dia	Mês	Ano	Horário do falecimento
Nove de agosto de dois mil e vinte e um**	09	08	2021	12h 27min

Local de falecimento	Município de falecimento	UF
em Residência **	Mariluz **	PR

Sexo	Estado civil	Nome do último cônjuge ou convivente
Masculino **	Casado **	PERCILIA INOCÊNCIA MACEDO **

Idade	Dia	Mês	Ano	Município da naturalidade	UF
54 anos **	29	11	1966	Cornélio Procyópio **	PR

Nome do(a) Genitor(es)
ELICINDA ALVES DA SILVA**Causa da morte
Parada Cardiorrespiratória; Dor Precordial **

Nome do médico que atestou o óbito ou, se for o caso, das testemunhas	Número do documento
Dra. Ana Luiza Lucacin **	CRM-PR nº 42.806**

Local de sepultamento/cremção	Município	UF
Cemitério Local desta cidade **	Mariluz **	PR

Data de registro	Dia	Mês	Ano
Nove de agosto de dois mil e vinte e um**	09	08	2021

Nome do declarante	Existência de bens	Existência de filhos
PERCILIA INOCÊNCIA MACEDO**	Não	** FABIO ALVES DA SILVA com 31 anos, JAQUELINE ALVES DA SILVA com 28 anos e RAYNA LARISSA DE PAULA MOURA DA SILVA com 21 ANOS **

Anotações/Averbações

Pela declarante foi-me dito, que o falecido não deixou bens a inventariar e nem testamento, e que o mesmo era eleitor. Deixou a mulher PERCILIA INOCÊNCIA MACEDO, e três (3) filhos maiores: FABIO ALVES DA SILVA com 31 anos, JAQUELINE ALVES DA SILVA com 28 anos e RAYNA LARISSA DE PAULA MOURA DA SILVA com 21 ANOS. Foi-me apresentada a certidão do assento de casamento lavrado sob nº 004122, às folhas 177 do Livro B/019 do S.R.C de Mariluz, Comarca de Cruzeiro do Oeste-PR. Apresentou-me a Declaração de Óbito do Ministério da Saúde nº 30764358-1. Que a Declarante ignorou os dados faltantes e que não foi possível a obtenção das informações para qualificação completa do ato antes da lavratura. Custas Isentas(Lei Federal 9.534/97). **

Tipo documento	Número	Data expedição	Órgão expedidor	Data de validade
RG/CIN	4.753.973-0	27/05/2015	SSP/PR	-----
Cartão Nacional de Saúde	705 0062 6066 2055	-----	-----	-----

Tipo documento	Número	Zona/Seção	Município	UF
Título de eleitor	0348 1667 1848	086/0048	Mariluz	PR

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

CNS nº 086686
Nome do Oficial
Serviço Distrital de Mariluz
Oficial Registrador
Bruno Pirrony Silva
Município e Comarca / UF
Município de Mariluz - Comarca de Cruzeiro do Oeste - Estado do Paraná
Endereço
Rua Padre João Felipe, 668
CEP: 87.470-000 - Fone: (44)2030-4190
e-mail: cartoriomariluz@hotmail.com

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

Mariluz-PR, 18 de junho de 2025.

Ana Maria Gastaldon Fagundes Leonato
Escrevente