

REQUERIMENTO visando inserir em Ata dos trabalhos desta Casa um **VOTO DE PESAR pelo falecimento de IRIA MARIA DE OLIVEIRA, ocorrido em 25 de Junho de 2020.**

Senhor Presidente,

É com profundo pesar que lamentamos o falecimento da Senhora Iria Maria De Oliveira, ocorrido no dia 25 de Junho de 2020.

Iria Maria De Oliveira, falecida aos 93 anos, viúva de José Joaquim de Oliveira, foi uma pessoa muito querida e sua morte deixou os familiares e amigos muito entristecidos; aos quais manifestamos nossa solidariedade pelo difícil momento.

Do lar, nascida em Tocos do Moji / MG, morou por 75 anos em Santo André, onde residia atualmente no Camilópolis.

Sua partida deixa a certeza de que seu exemplo permanecerá nas vidas dos que com ele tiveram a alegria de conviver, e de tal forma, este colegiado manifesta sinceras condolências aos familiares.

Diante do expressado,

Assim, **REQUEREMOS** à Mesa, ouvido o Douto Plenário, na forma regimental, seja inserido em Ata dos trabalhos desta Casa um **VOTO DE PESAR pelo falecimento de IRIA MARIA DE OLIVEIRA**, e que sejam apresentadas condolências à sua família; que serão encaminhadas em mãos por nossa assessoria.

Sala das Sessões, em 30 de Junho de 2020.

SARGENTO LÔBO
Vereador

Tati





CÂMARA MUNICIPAL DE
SANTO ANDRÉ



SERVIÇO FUNERÁRIO DO MUNICÍPIO DE SANTO ANDRÉ

Rua João Beletato, 111 - CEP 09040-230 - Jd. Bela Vista - Santo André - SP
Fone: (11) 4433-3544 - Fax: (11) 4433-3541

5ª via: protocolo

DECLARAÇÃO DE ÓBITO Nº 142016

Nome do Falecido: IRIA MARIA DE OLIVEIRA D.O.: 30507802-0 (96841)

Data do Falecimento: 25/Junho/2020 às 08:55horas Local do Falecimento: RES. RUA MIQUELINA, 215, APTO 1, CAMILOPOLIS

Atestado de óbito firmado pelo Dr. (a) 1º Médico: MARINA OSTI MELLO C.R.M.: 183283
2º Médico:

Que deu como causa da morte: Parte I: 1-DEMENCIA DE DOENÇA DE ALZHEIMER MOGERADA 2-MENTE AVANÇADO 3-DISFAGIA 4-HIPERTENSÃO ARTERIAL SISTÊMICA Parte II: 1-BLOQUEIO DE RAMO ESQUERDO

Sexo: Feminino Cor: BRANCA Nacionalidade: BRASILEIRA Est.Civil: Viúva
Natural de: TÓCOS DO MOGI UF: MG Data de Nascimento: 15/07/1926
Idade: 93 anos Profissão: DO LAR

Residente e domiciliado à RUA MIQUELINA, 215 - APTO 1 - CAMILOPOLIS - SANTO ANDRÉ/SP

Pai do Falecido: OTAVIANO JOSÉ HONORIO

Est.Civil: Falecido Natural de: BRASIL UF:
Idade: anos Profissão:

Mãe do Falecido: MARIA CANDIDA DE JESUS

Est.Civil: Falecida Natural de: BRASIL UF:
Idade: anos Profissão:

Residente e domiciliado à: - - - - -

Foi declarante: DENIS PEREIRA e-mail:

Na qualidade: NETO Nacionalidade: BRASILEIRA Idade: 41 anos Fone: 975402813

Est.Civil: Casado(a) Profissão: ADMINISTRADOR DE EMPRESAS CPF: 271.431.888-67 RG: 28.036.257 SSP/SP

Residente e domiciliado à: AVENIDA SENADOR RICARDO BATISTA, 201 - APTO 34 BL 2 - ASSUNÇÃO - SÃO BERNARDO DO CAMPO/SP - CEP: 09812510
Fones: 975402813

Era: Viúva		com: JOSE JOAQUIM DE OLIVEIRA		Deixou bens: SIM	
Nome	Idade	Nome	idade	Nome	idade
1 DIRCE	FALECIDA	7		13	
2 JOÃO	FALECIDO	8		14	
3		9		15	
4		10		16	
5		11		17	
6		12		18	

Sepultamento será no Cemitério: 1 NOSSA SRA. DO CARMO - CURUÇA Observações:
NÃO DEIXA TESTAMENTO. NÃO FOI APRESENTADA A CERTIDÃO DE CASAMENTO DA FALECIDA. DEIXA TESTAMENTO: NÃO

Cartório de Registro de Nascimento:

Livro: Folhas: Número: Data do Casamento:
Cartório de Núpcias: BORDA DA MATA-MG-TÓCOS DO MOGI
Livro: B 1 Folhas: 63 Número: 69 CPF:332.728.518-79 RG: 10.818.127-0 SSP/SP

Era eleitor? Não Reservista: Não Certific. Nº: Cid. UF: RM
Categoria: Nº Benefício INSS:

O registro será efetuado pelo Cartório do Registro Civil das Pessoas Naturais de 2 CARTÓRIO DE REGISTRO CIVIL DO 2º SUB

Situado à: PÇA RUI BARBOSA, 158 - STYREZINHA - SANTO ANDRÉ/SP Retirar após: 30/06/2020

A presente declaração é válida para fins de espólio e remoção de corpo, inclusive além dos limites do Município de Santo André, nos termos do Termo de Adoção Conjunta de Procedimentos Administrativos e Cartórios - Processo nº 012/96 - 3ª Vara Civil da Comarca de Santo André, datado de 24/04/2000

DECLARO ESTAR DE ACORDO COM TODOS OS DADOS CONSTANTES DO PRESENTE ÓBITO RESPONSABILIZANDO ME POR TODA E QUALQUER CONTESTAÇÃO
Santo André, 25 de Junho de 2020

Assinatura do
Aperciador

EDUARDO CESTARI

Assinatura do
Declarante

DENIS PEREIRA

(MCE01.144.2006291153)

