



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE ÓBITO

NOME: VITALINO PIOVESAN

CPF Nº 127772859-34



MATRÍCULA:
0859440155 2020 4 00016 090 0004949 08

SEXO **Masculino** COR **Branca** ESTADO CIVIL E IDADE **Casado, 84 anos**

NATURALIDADE **Carazinho - RS** DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO **RG. 644.547-0/SESP-PR** ELEITOR **Sim**

FILIAÇÃO E RESIDÊNCIA
PRIMO PIOVESAN e PAULINA PIOVESAN. Residente e domiciliado à Rua Hortênsia n.º 233, Centro, nesta Cidade e Comarca de Corbélia/PR.

DATA E HORA DE FALECIMENTO **Dez de março de dois mil e vinte. As 00:20 horas.** DIA **10** MÊS **03** ANO **2020**

LOCAL DE FALECIMENTO
Hospital São Lucas, sito à Rua Engenheiro Rebouças n.º 2219, centro, na Cidade e Comarca de Cascavel/Paraná.

CAUSA DA MORTE
PARADA CARDIORESPIRATÓRIA; PNEUMONIA BRONCOASPIRATIVA; DEMÊNCIA.

SEPULTAMENTO/CREMAÇÃO (MUNICÍPIO E CEMITÉRIO, SE CONHECIDO) **Cemitério Municipal, nesta cidade de Corbélia/PR.** DECLARANTE **O Filho: João Batista Piovesan - CI/RG. n.º 3.417.041-0/SESP-PR.**

NOME E NÚMERO DE DOCUMENTO DO MÉDICO QUE ATESTOU O ÓBITO
Dra. Melissa Regazzo Porto - CRM 33.953/PR.

AVERBAÇÕES/ANOTAÇÕES À ACRESCEER
Data de nascimento do falecido: 18/11/1935. Pelo Declarante me foi dito: que o falecido era eleitor; era beneficiário do INSS, mas não sabe informar o NB; deixa bens a inventariar, não deixa testamento conhecido; deixa com vida sua esposa LEONILDA PIOVESAN e 03 (três) filhos: Amilton Piovesan, nascido aos 17/03/1962; João Batista Piovesan, nascido aos 19/12/1967 e Neiva Piovesan Andriani, nascida aos 31/01/1972. Apresentou: CI/RG. n.º 644.547-0/SESP-PR de 10/08/2004; Título Eleitoral n.º 0278 8754 0655 Seção 0006 da 126ª Zona Eleitoral; Certidão de Casamento n.º 1.781, folhas 249º do Livro s/nº do Serviço de Registro Civil de Taperá/RS. Protocolo Geral n.º 049/2020, Livro n.º 02. DO: 28608621-2. Nada Mais. Custas: Isento. *****

ANOTAÇÕES DE CADASTRO

| TIPO DOCUMENTO | NÚMERO | DATA EXPEDIÇÃO | ÓRGÃO EXPEDIDOR | DATA DE VALIDADE |
|--------------------------|----------------|----------------|-----------------|------------------|
| RG | 644.547-0 | 10/08/2004 | SESP-PR | *** |
| PIS/NIS | *** | *** | *** | *** |
| Passaporte | *** | *** | *** | *** |
| Cartão Nacional de Saúde | *** | *** | *** | *** |
| TIPO DOCUMENTO | NÚMERO | ZONA/SEÇÃO | MUNICÍPIO | UF |
| Título de Eleitor | 0278 8754 0655 | 126/0006 | Corbélia | PR |
| CEP Residencial | 85420-000 | | Grupo Sanguíneo | *** |

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

Nome do Ofício
Serviço de Registro Civil das Pessoas Naturais
Oficial Registrador
Leicimar Daniel Butaskoski
Município / UF
Corbélia - Paraná
Endereço
Rua Ipê Amarelo, n.º 1516 - Centro
CEP: 85420-000 - Fone/Fax: (045) 3242-1827

O conteúdo da certidão é verdadeiro e dou fé.
Corbélia/Paraná, 10 de Março de 2020.



Leicimar Daniel Butaskoski
Oficial Registrador



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

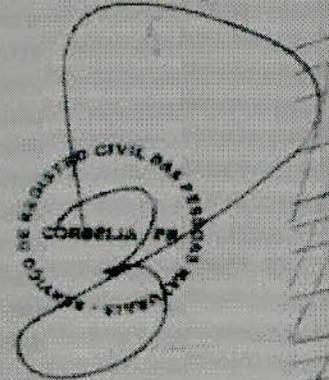
CERTIDÃO DE ÓBITO

NOME: DARCI PEROZA

CPF Nº 166.233.049-91

MATRÍCULA:

0859440155 2019 4 00016 001 0004860 97



SEXO: Masculino COR: Branca ESTADO CIVIL E IDADE: Casado, 76 anos

NATURALIDADE: São José do Ouro - RS DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO: CIRRG n.º 1.364.076/SESP-PR ELEITOR: Sim

FILIAÇÃO E RESIDÊNCIA: **NARCIZO LUIZ PEROZA e ANGÉLICA GELAIN PEROZA**, Residente e domiciliado à Rua Margarida n.º 683, Centro, nesta Cidade e Comarca de Corbélia, Estado do Paraná.

DATA E HORA DE FALLECIMENTO: Trinta de março de dois mil e dezanove, às 04h05min. DIA: 30 MÊS: 03 ANO: 2019

LOCAL DE FALLECIMENTO: Hospital Policlínica Cascavel, sito à Rua Souza Naves n.º 3145, Centro, na Cidade e Comarca de Cascavel, Estado do Paraná.

CAUSA DA MORTE: INSUFICIÊNCIA RESPIRATÓRIA AGUDA; INSUFICIÊNCIA RENAL CRÔNICA AGUÇAZADA; INSUFICIÊNCIA CARDÍACA CONGESTIVA; DOENÇA CONONARIANA OBTURATIVA; MIELOMA MÚLTIPLO.

LOCAL TAMBIÉM CREMAÇÃO MUNICIPAL E QUANTIDADE DE CREMÉCIONS: Cemitério Municipal, nesta Cidade de Corbélia/Paraná. DECLARANTE: O irmão: Aldo José Peróza - CIRRG n.º 1.823.031-3/SESP-PR.

NOME E NÚMERO DE DOCUMENTO DO MÉDICO QUE ATTESTOU O ÓBITO: Dr. Fernando Luiz Motter - CRM 22436/PR.

AVERBAÇÕES/ANOTAÇÕES A NOTAR: Data de nascimento do falecido 05/02/1942. Pelo declarante me foi dito, que o falecido era eleitor, era beneficiário do INSS - Nº 1088087164, deixa bens a inventariar e testamento público, deixa com vida sua esposa: MARIA APARECIDA KRONBAUER PEROZA e 05 (cinco) filhas: Maribel Peroza, nascida aos 08/02/1965; Gládir Peróza, nascido aos 14/08/1968; Laila Peróza, nascida aos 26/10/1978; Rudinei Kronbauer, nascido aos 08/11/1971 e Alexandre Kronbauer, nascido aos 12/04/1975. Apresentou: CIRRG n.º 1.364.076/SESP-PR de 29/12/1974, CNH: 03042802284/DETRAN-PR de 05/03/2016, CPF/MEF: 166.233.049-91; TE: 027804990620 da 126ª ZE Seção 14 - Corbélia/PR; Certidão de Casamento n.º 206, folhas 206, Livro B/Auxiliar 01 deste Serviço de Registro Civil, Protocolo Geral n.º 066/2019, Livro n.º 02, DO: 25209738-6. Nada Mais. Custas Isentas.

ANOTAÇÕES DE CASAMENTO

| TIPO DOCUMENTO | NÚMERO | DATA EXPEDIÇÃO | ÓRGÃO EXPEDIDOR | DATA DE VALIDADE |
|---------------------------|--------------|----------------|-----------------|------------------|
| RG | 1.364.076 | 29/12/1974 | SESP-PR | --- |
| TCR/MS | --- | --- | --- | --- |
| Passaporte | --- | --- | --- | --- |
| Carteão Nacional de Saúde | --- | --- | --- | --- |
| TIPO DOCUMENTO | NÚMERO | COMUNICAÇÃO | MUNICÍPIO | UF |
| Título de Eleitor | 027804990620 | 126/14 | Corbélia | PR |
| CEP Residência | 85435-000 | | Grupo Sanguíneo | --- |

Sede do Writ:
Serviço de Registro Civil das Pessoas Naturais
Rua Francisco de
Lacerda, Daniel Beneditina,
Município: CF
Corbélia - Paraná
Fone: (41)
Rua Ipir, Avenida nº 1504 - Centro
F.P. 80026-000 - Fone/Fax: (41) 3342-0000

O conteúdo da certidão é verdadeiro e dou fé.
Corbélia/Paraná, 30 de Março de 2019.

FUNARPEN AA003869880 P



FUNARPEN
SELO DIGITAL Nº
GMpvx.EKbQx.vPFIR
Controle:
5dhW4.ErsW
Consulte esse selo em
<http://funarpen.com.br>

CERTIDÃO DE ÓBITO

Nome

JOSE NILTO LESSA

Matrícula

079848 01 55 2015 4 00143 050 0044310 40

| | | |
|--------------------------|----------------------|---|
| Sexo Masculino | Cor Branca | Estado civil e idade Casado, 71 anos ** |
|--------------------------|----------------------|---|

| | | |
|---|--|-----------------------|
| Naturalidade ITUPORANGA-SC ** | Documento de identificação 591.184-2/SSP/PR ** | Eleitor Sim |
|---|--|-----------------------|

Filiação e residência
FRANCISCA LESSA, residente e domiciliado Rua Rosa, 386, Centro, em Corbélia-PR **

| | | | |
|---|------------------|------------------|--------------------|
| Data e hora do falecimento Vinte e nove de maio de dois mil e quinze, às 10h 50min ** | Dia 29 | Mês 05 | Anc 2015 |
|---|------------------|------------------|--------------------|

Local do falecimento
UOPECCAN - União Oeste Paranaense de Estudos de Combate ao Câncer, Rua Itaquatiras, 769, Santo Onofre, em Cascavel-PR **

Causas
Falencia de Múltiplos Órgãos e Sistemas, Hepatocarcinoma, Cirrose Hepática **

| | |
|---|---|
| Sepultamento / Cremação (Município e cemitério, se conhecido) Cemitério Municipal de Corbélia-PR ** | Declarante SANDRA REGINA LESSA ** |
|---|---|

Nome e número de documento do médico que atestou o óbito
Dr. ANDRE LUIZ KROKOSZ DE SOUZA CRM 32231 **

Observações / Averbações
Nascimento do falecido 26/12/1943. Pela declarante foi-me dito, que o falecido deixou bens a inventariar e não deixou testamento, sabendo que o mesmo era eleitor em Corbélia-PR. Deixou a mulher MARIA JOANA LESSA e dois (2) filhos maiores: GILMAR LESSA com 46 anos e SANDRA REGINA LESSA com 44 anos. Apresentado a Declaração de Óbito do Ministério da Saúde nº 21744228-5, CPF/MF nº 034.146.209-87, Certidão de Casamento Nº 805, Folhas 205, Livro B-002, lavrada no CARTÓRIO DO REGISTRO CIVIL - login smtc, CORBÉLIA-PR. Dados para o comunicado retirados da cédula de identidade. Custas: Isentas (Face a Lei Federal 9.534/97) **

Nome do Ofício
Cartório de Registro Civil Esteves Santos

Oficial Registrador
Manna Esteves Santos - Ofic.ª

Município / UF
Município de Cascavel - Estado do Paraná

Endereço
**Rua São Paulo, nº 659
CEP: 85.801-020 - Fone: (45)3223-4095/ Fax: (45) 3224-6190**

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

Cascavel-PR, 29 de maio de 2015.

Marina Esteves Santos
Marina Esteves Santos
Oficial
Fabiane Kachuba Florencio
Escrevente Juramentada



280897

790089