

PROIBIDO PLASTIFICAR
1517966277

VALIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL
1517966277



Nome: **IONE PAULINA FETT**

CPF: 1058797827 889/RS RS

DTI: 193.830.100-53 05/09/1945

RESIDÊNCIA: **ARREBUS ESTREZADO ADAMS**

ADY ADAMS



NR: 01838299103

VALIDADEZ: 28/07/2020

VALIDADEZ: 27/07/1973

UF: **CAMPO BOM, RS**

DATA PRESSÃO: **28/07/2017**

26649153181
R\$196647917
RIO GRANDE DO SUL

REGISTRO ELEITORAL DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

Nome do Eleitor: **IONE PAULINA FETT**

DATA DE NASCIMENTO: **05/09/1945**

NR: **0106 9789 0469**

DATA DE PRESSÃO: **05/04/2016**

CAMPO BOM/RS

UF: **RS**



TABELIONATO DE NOTAS
E REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS
NATURAIS DE CAMPO BOM

FERNANDO VIRMOND PORTELA GIOVANNETTI
TABELIAO E REGISTRADOR

ROSIMERI DEBASTIANI BECKER
SUBSTITUTA



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS



CERTIDÃO DE ÓBITO

NOME

IONE PAULINA FETT

CPF

193.830.100-53

MATRÍCULA

097105 01 55 2019 4 00024 108 0009283 85

SEXO

Feminino

COR

Branca

ESTADO CIVIL E IDADE

Viúva, com 73 anos

NATURALIDADE

Campo Bom, RS

DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

CNH n° 01838299103, DETRAN/RS

ELEITOR

Sim

FILIAÇÃO E RESIDÊNCIA

ARTHUR REINALDO ADAMS e de ADY ADAMS, ambos falecidos.

DATA E HORA DE FALECIMENTO

Vinte e dois de agosto de dois mil e dezenove, às 11:00 horas

DIA

22

MÊS

08

ANO

2019

LOCAL DE FALECIMENTO

Hospital Regina, Novo Hamburgo, RS.

CAUSA DA MORTE

Morte natural: Insuficiência Respiratória, Infecção Respiratória, Insuficiência Cardíaca, Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica.

SEPULTAMENTO / CREMAÇÃO (SE CONHECIDO)

Foi no Cemitério Evangélico de Campo Bom, RS

DECLARANTE

ALESSANDRO CARLO FETT, CI n°
3067715643, SJS/RS

NOME E NÚMERO DO DOCUMENTO DO MÉDICO QUE ATESTOU O ÓBITO

Dr. Alessandro Afonso Pires, CRM, n° 23112.

AVERBAÇÕES/ANOTAÇÕES À ACRESCER

A falecida era de profissão professora aposentada, viúva de LUIZ ALBERTO FETT, cuja certidão de casamento não foi apresentada, deixou o filho Alessandro, com 47 anos de idade. Deixa bens sem testamento conhecido. Não constam anotações ou averbações no registro.

ANOTAÇÕES DE CADASTRO

TIPO DOCUMENTO	NÚMERO	DATA EXPEDIÇÃO	ÓRGÃO EXPEDIDOR	DATA DE VALIDADE
CNH falecido	01838299103	28/07/2017	DETRAN/RS	
TIPO DOCUMENTO	NÚMERO	ZONA/SEÇÃO	MUNICÍPIO	UF
Título de Eleitor falecido	010697890469	105/077	Campo Bom	RS

* As anotações de cadastro acima não dispensam a parte interessada da apresentação do documento original, quando exigido pelo órgão solicitante.