



MUNICÍPIO DE SOBRAL

Câmara Municipal de Sobral

PORTARIA Nº 369/14, DE 13 DE MAIO DE 2014.

O Presidente da CÂMARA MUNICIPAL DE SOBRAL, no uso de suas atribuições legais e regimentais,

CONSIDERANDO, o falecido da Sra. MARIA CAROLINA PAULA PESSOA CAVALCANTE, ocorrido no dia 12 de abril de 2014, conf. faz prova cópia da Certidão de Óbito, anexa;

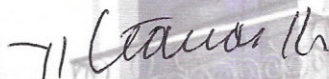
CONSIDERANDO, que a falecida foi servidora pensionista da Câmara Municipal de Sobral;

RESOLVE:

Art. 1º DETERMINAR ao Departamento de Recursos Humanos/DRH da Câmara Municipal de Sobral a baixa na folha de pagamento da servidora pensionista, Sra. MARIA CAROLINA PAULA PESSOA CAVALCANTE, cessando todos os benefícios, direitos ou deveres, por falecimento ocorrido no dia 12 de abril de 2014.

Art. 2º Esta Portaria entrará em vigor na data de sua publicação, revogada as disposições contrárias.

PAÇO DA CÂMARA MUNICIPAL DE SOBRAL-CE, EM 13 DE MAIO DE 2014.


José Itamar Ribeiro da Silva
Presidente

ANEXO
CÂMARA MUNICIPAL DE SOBRAL
GERARDO CRISTINO DE MENEZES

Plenário: End.: Praça Dom Jerônimo, S/N - Centro - Cep: 62.010-390

Anexo: Gerardo Cristino Menezes - Rua Conselheiro Rodrigues Júnior, S/N - Cep: 62.010-445 - Fax: (88) 3677.7641 - Fone: (88) 3677.7600

www.camarasobral.ce.gov.br



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE ÓBITO

NOME:

MARIA CAROLINA PAULA PESSÓA CAVALCANTE

MATRÍCULA:

0949870155 2014 4 00299 212 0075852 73

SEXO feminino	COR Branca	ESTADO CIVIL E IDADE solteira, com 84 anos de idade
------------------	---------------	--

NATURALIDADE Sobral - CE	DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO RG. 1.425.201 - PE	ELEITOR não era eleitora
-----------------------------	--	-----------------------------

FILIAÇÃO E RESIDÊNCIA

ILDEFONSO DE HOLANDA CAVALCANTE (falecido) e FRANCISCA DE PAULA PESSÓA CAVALCANTE (falecida) Praça Andre de Albuquerque, 564 Cidade Alta Natal - RN

DATA E HORA DE FALECIMENTO

doze de abril de dois mil e quatorze às 05:00 horas

DIA MÊS ANO

12 04 2014

LOCAL DE FALECIMENTO

Hospital UNIMED em Natal - RN

CAUSA DA MORTE

se pulmonar e urinaria, infecção coronariana, demência.

SEPULTAMENTO/CREMAÇÃO (MUNICÍPIO E CEMITÉRIO SE CONHECIDO

Cemiterio Morada da Paz, Entaús, Parnamirim RN

DECLARANTE

GINEIDE DE BARROS FERREIRA

NOME E NÚMERO DO DOCUMENTO DO MÉDICO QUE ATESTOU O ÓBITO

Miriam Aparecida Reiko Ylo CRM:3440

OBSERVAÇÕES AVERBAÇÕES

Não deixou bens, não deixou filhos. Feito no prazo legal nos termos da Lei 9.534/97. Ato registrado no Livro C-299 fls.212 nº 75.852, Solo AAG 071925

Natal Cartório do Quarto Ofício de Notas
1º Distrito desta Comarca
Oficial: Maria de Fátima Rebouças Sampaio
Eng. Roberto Freire 2920 Shopping Cidade
Jardim Natal - RN CEP.: 59.082-400
(84) 3217.0000

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé
Natal - RN, 15 de abril de 2014

[Assinaturas manuscritas]
Assinatura do Oficial/Substituto