

PREFEITURA MUNICIPAL DE PASSO FUNDO

CEMITÉRIO PÚBLICO

GUIA N.º _____

Para a devida inscrição no livro próprio, a cargo do Sr. Sub-Prefeito dêste distrito, declaro ter dado à sepultura o cadáver abaixo descrito:

DADOS QUALIFICATIVOS

- | | |
|---|--|
| 1 - Nome: <u>Cecilia Carolina Commandulli Lima</u> | |
| 2 - Filiação: <u>Miguel Commandulli e de Anna Georgina Feltes</u> | |
| 3 - Sexo: <u>Feminino</u> | 8 - Naturalidade: <u>Gaurama - R S</u> |
| 4 - Côr: <u>Branca</u> | |
| 5 - Idade: <u>68 anos</u> | 9 - Profissão: <u>Dona de casa</u> |
| 6 - Nacionalidade: <u>Brasileira</u> | 10 - Domicílio: <u>Rua 10 de Abril - 512</u> |
| 7 - Estado civil: <u>Casada</u> | |

DADOS INFORMATIVOS

- a) Falecimento: hora 23,45 ; dia 12 ; mês agosto ; ano de 19 76
- b) Médico assistente: Dr. Alfredo Oscar Magalhães de Vasconcellos
- c) Causa da morte: Caquexia Progressiva - Trombose Cerebral - Arteriosclerose Generalizada
- d) Lugar do óbito: Hospital São Vicente de Paulo de sta cidade
- e) Cartório que forneceu a certidão de óbito: Ofício do Registro Civil das Pessoas Naturais
- f) Oficial de Reg. Civil ou Substituto: João Acosta Filho
- g) N.º Registro Óbito _____ Data _____ / _____ / _____
- h) Sepultamento: funcionário que o fez _____ ; n.º _____
de ordem _____ ; hora _____ ; dia _____ ; mês _____ , ano de 19 _____ ; n.º da sepultura _____ ; n.º da quadra _____
_____ de _____ de 19 _____
_____ ; Zelador.
- i) Imposto pago, Cr\$ _____ ; n.º do talão _____ data: _____ / _____ / _____
- Esta guia está lançada à fls. _____ do Livro do Registro de Sepultamentos.
- Sub-Prefeitura de _____ de _____ de 19 _____
- _____ Sub- Prefeito.