



## Dados Básicos

<b>Serviço</b> Pensão por Morte Urbana	<b>Status</b> Concluída	<b>Prioridade</b> Normal
<b>Unidade de Protocolo</b> SEÇÃO DE GERENCIAMENTO DA REDE DE ATENDIMENTO	<b>Data de entrada do requerimento</b> 27/10/2021 10:19	<b>Canal de atendimento</b> Central de Serviços - Internet
	<b>Última atualização</b> 08/03/2022 11:29	

## Endereço para atendimento:

A tarefa não possui endereço para atendimento externo.

## Campos adicionais:

Campo	Valor
Deseja cadastrar Procurador ou Representante Legal para este pedido?	A) Não. Eu sou o(a) titular
Qual o motivo do pedido?	A) Óbito
O falecimento ocorreu por motivo de acidente?	B) Não
CPF-INSTITUIDOR	413.141.589-53
O falecido estava recebendo benefício?	B) Não
Você é pessoa com invalidez ou que tenha deficiência intelectual, mental ou deficiência grave?	B) Não
Qual sua relação com a pessoa falecida?	B) Convivia em união estável
Possui documentos que comprovem a união estável?	A) Sim
Recebe aposentadoria ou pensão por morte deixada por cônjuge/companheiro(a) em outro regime de previdência social, ou seja, benefício que não é pago pelo INSS?	Não
A pessoa falecida tinha outros dependentes menores de 18 anos de idade?	B) Não
NB	195.800.114-4

## Interessados

CPF	Nome Completo	Data Nascimento	Nome Completo da Mãe
309.699.211-87	MARIA SULIDADE PEREIRA	18/05/1956	MARIA DAS DORES CARVALHO

## Procuradores / Representantes Legais

A tarefa não possui procuradores / representantes legais.

## Instituidores

A tarefa não possui instituidores.

## Anexos

ID	Nome do Arquivo	Descrição do Arquivo	Tamanho	Enviado Por	Autenticado?
214822304	DOCUMENTOS PESSOAIS.pdf	Documento de identificação, certidão de nascimento e CPF dos dependentes	260,25kB	309.699.211-87 - 27/10/2021 10:19	Não
1918566444 - Pensão por Morte Urbana (Tarefa principal)					
214822305	COMPROVANTE DE RESIDENCIA.pdf	Outros documentos	154,89kB	309.699.211-87 - 27/10/2021 10:19	Não
1918566444 - Pensão por Morte Urbana (Tarefa principal)					
214822303	CERTIDÃO DE OBITO.pdf	Certidão de óbito ou comprovante de ausência / desaparecimento	332,22kB	309.699.211-87 - 27/10/2021 10:19	Não
1918566444 - Pensão por Morte Urbana (Tarefa principal)					
214822301	PROCURAÇÃO.pdf	Procuração e representação legal, se for o caso	206,20kB	309.699.211-87 - 27/10/2021 10:19	Não
1918566444 - Pensão por Morte Urbana (Tarefa principal)					
214822302	COPIA OAB.pdf	Documentos de identificação do procurador e/ou representante legal, se for o caso	171,61kB	309.699.211-87 - 27/10/2021 10:19	Não
1918566444 - Pensão por Morte Urbana (Tarefa principal)					
219550790	EXIGENCIA INSS.pdf		1,13MB	16/11/2021 00:00	Não
1918566444 - Pensão por Morte Urbana (Tarefa principal)					

## Anexos

ID	Nome do Arquivo	Descrição do Arquivo	Tamanho	Enviado Por	Autenticado?
245430823	CPF 30969921187 MARIA.pdf	CNIS PLENUS SIRC PRISMA	576,63kB	6886250 - 08/03/2022 11:23	Não
1918566444	- Pensão por Morte Urbana (Tarefa principal)				



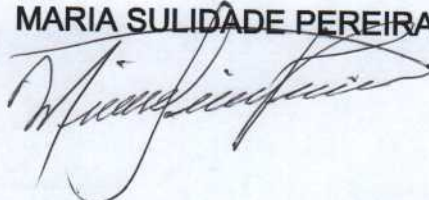
Você pode conferir a autenticidade do documento em  
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>  
com o código 220308WPV9QK80

## PROCURAÇÃO "AD-JUDÍCIA - ET EXTRA"

**MARIA SULIDADE PEREIRA**, brasileira, Viuvo(a), Aposentada, portador da Cédula de Identidade Civil com RG n.º 00101218 inscrito no CPF n.º 309.699.211-87, residente e domiciliado à Rua Bernardo Artemio Zanetti, nº 2220 – Dourados – MS CEP 79.822-703, nomeia e constitui como seu bastante advogado – **LUIS HENRIQUE MIRANDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ n.º 27.124.610/0001-53, com sede na Rua João Damaceno Pires nº 1140 - Jardim Água Boa em Dourados - MS, devidamente representada pelo advogado – **Luís Henrique Miranda – Sociedade Individual De Advocacia**, brasileiro, divorciado, advogado, inscrito na OAB/MS sob o nº 14809 com escritório profissional situado à Rua João Damaceno Pires, 1140, Jardim Água Boa na cidade e Comarca de Dourados - MS, aos quais confere os mais amplos, gerais e ilimitados poderes para o foro em geral, com a cláusula “ad-judícia – et extra”, em qualquer juízo, instância ou tribunal, ainda que administrativos, especialmente para propor ações de direito em nome da outorgante ou defendê-la nas contrárias, seguindo umas e outras até o final julgamento, conferindo ainda poderes especiais para formular acordos, desistir, transigir, bem como representar os interesses da outorgante em processos administrativos fiscais, de competência da Fazenda Pública Municipal, Nacional, bem como perante aos Órgãos de Proteção e Defesa do Consumidor. Para receber citação inicial, confessar, desistir, reconhecer a procedência do pedido, transigir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, receber, dar quitação e firmar compromisso, podendo para tanto, substabelecer esta a outrem, com ou sem reserva de iguais poderes, podendo, ainda, usar de todos os poderes para o seu mister nos termos supra descritos.

Dourados - MS, aos 26 de Outubro de 2021

**MARIA SULIDADE PEREIRA**



TEM FE PUBLICA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 09747519

USO OBRIGATORIO  
IDENTIDADE CIVIL PARA TODOS OS FINS LEGAIS  
(Art. 13 da Lei nº 8.906/94)




ASSINATURA DO PORTADOR



COAB



OBSERVAÇÕES



**ORDEM DOS ADVOGADOS DO BRASIL**  
CONSELHO SECCIONAL DO MATO-GROSSO DO SUL  
IDENTIDADE DE ADVOGADO

INSCRIÇÃO: 14809

NOME  
LUIS HENRIQUE MIRANDA

FILIAÇÃO  
EUNICE DOS ANJOS MIRANDA

NACIONALIDADE  
LOANDA-PR

DATA DE NASCIMENTO  
28/01/1988

RG  
8.928.695 5 - SSP/PR

CPF  
049.580.059-78

QUADOR DE GRUPO E TÍTULO  
SIM

VIA EXPEDIDO EM  
01 20/04/2011

*Leonardo Avelino Duarte*  
LEONARDO AVELINO DUARTE  
PRESIDENTE

FUNARPEN



SELO DIGITAL  
0919B.wnDML.YIyX5  
ift9L.gENsn  
https://selo.funarpen.com.br



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS



# CERTIDÃO DE ÓBITO

Nome

**ODILME MIOTTO**

CPF: 413.141.589-53

Matrícula

129890 01 55 2021 4 00081 293 0026379 29

Sexo <b>Masculino</b>	Cor <b>Branca</b>	Estado civil e idade <b>Divorciado, 63 anos **</b>
--------------------------	----------------------	---

Naturalidade <b>Loanda-PR **</b>	Documento de identificação <b>1758712/SSP/PR **</b>	Eleitor <b>Sim</b>
-------------------------------------	--	-----------------------

Filiação e residência  
**GECEMINO MIOTTO e VICENÇA MICHELON**, ela já falecida ele aposentado, residente em Planaltina do Paraná-PR., O falecido era residente e domiciliado, na Localidade Sítio Zacarias, Zona Rural, em Planaltina do Paraná-PR \*\*

Data e hora do falecimento <b>Onze de setembro de dois mil e vinte e um, às 11h 15min **</b>	Dia <b>11</b>	Mês <b>09</b>	Ano <b>2021</b>
---	------------------	------------------	--------------------

Local do falecimento  
**Santa Casa de Paranavaí à Rua Rio Grande do Sul, 2425, centro, em Paranavaí-PR \*\***

Causas  
**Hemorragia Suberaquinoidea, aneurisma cerebral rota \*\***

Sepultamento / Cremação (Município e cemitério, se conhecido) <b>Cemitério Municipal de Planaltina do Paraná-PR **</b>	Declarante <b>Helena Maria Miotto Mançani **</b>
---	---

Nome e número de documento do médico que atestou o óbito  
**Dr. Suamy Modesto Caetano, CRM nº 37.828 \*\***

Averbações/Anotações à acrescentar  
Nascido em 01 de fevereiro de 1958. Pela declarante foi-me dito, que o falecido deixou bens a inventariar e não deixou testamento, sabendo que o mesmo era eleitor. Deixou quatro (4) filhos maiores: Pedro Henrique Martins Miotto com 18 anos, Frank Henrique Pereira Miotto com 32 anos, Odilme Miotto Filho com 36 anos e Grasiela Maria Miotto Ferrari com 39 anos e tinha uma (1) filha falecida: Francielle Pereira Miotto. A declarante não apresentou a certidão de casamento do falecido. Apresentado a Declaração de Óbito do Ministério da Saúde nº 31853233-6 D.O. Nº 31853233-6.. Custas Isentas(Lei Federal 9.534/97). \*\*

Anotações de cadastro				
Tipo documento	Número	Data expedição	Órgão expedidor	Data de validade
RG	1758712	-----	SSP/PR	-----

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

Nome do Ofício <b>Cartório de Registro Civil, Títulos e Documentos e Pessoas Jurídicas - Comarca de Paranavaí - PR</b>
Oficial Registrador <b>Dante Ramos Junior- Oficial</b>
Município e Comarca / UF <b>Paranavaí - Estado do Paraná</b>
Endereço <b>R. Manoel Ribas, 2190, Jd. Vitória, Cx. Postal 203. CEP: 87.704-000 - Fone: (44)3423-8119</b>

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

Paranavaí -PR, 11 de setembro de 2021 .

*(Handwritten signature)*  
Aldemir da Silva Ferreira  
Escrevente Juramentado



www.cartorio.paranavai.pr.gov.br

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO SERIAL: 001012118 DATA DE EXPEDIÇÃO: 13/06/95

NOME: Maria Suldade Pereira

FILIAÇÃO: Zacarias Pas Pereira  
Maria das Dores Carvalho

NACIONALIDADE: Brasileira-MB DATA DE NASCIMENTO: 18/05/1956

SOC. BRAS. C. N. ANGELOSA-MB  
N. 1072 E. A. I. F. 265

OP. 309699211-5

*Alta Ferreira de Moraes dos Santos*  
ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 116 DE 24/08/63

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL  
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO PI-C8

POLEGAR DIREITO

*Alta Ferreira de Moraes dos Santos*  
ASSINATURA DO EMPLARAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

MOQUE-FORMULÁRIO 1328



**Ministério da Fazenda  
Receita Federal**



**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF**

**Número**

**309.699.211-87**

**Nome**

**MARIA SULIDADE PEREIRA**

**Nascimento**

**18/05/1956**

**CÓDIGO DE CONTROLE**

**9F91.609A.654A.B5CC**



Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil  
às 11:13:16 do dia 26/10/2021 (hora e data de Brasília)  
dígito verificador: 00

**VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO**





Despacho (190884227)

Enviado em 06/11/2021 01:35

Unidade: 23001240 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL DE AUTOMATIZAÇÃO DE PROCESSOS  
1918566444 - Pensão por Morte Urbana (Tarefa principal)

---

Prezado(a) Senhor(a),

1. Para que seu requerimento seja analisado, é necessário apresentar os seguintes documentos no prazo de 30 dias:

\* Documento de identificação e CPF do interessado, além de comprovante de endereço ou declaração informando o endereço residencial com CEP. \* Documento de identificação e CPF da pessoa falecida. \* Documentos para comprovar a união estável entre o interessado e a pessoa falecida. Deverão ser apresentados no mínimo dois documentos e um deles deve ter sido emitido em até 24 meses antes da data do óbito. \* Se a pessoa falecida não estava trabalhando antes do óbito por motivo de doença, apresentar documentos médicos que comprovem essa incapacidade até a data do óbito, em atendimento à Ação Civil Pública nº 5012756-22.2015.4.04.71000/RS. \* Todas as Carteiras de Trabalho da pessoa falecida. Digitalizar todas as páginas que contenham anotações (identificação, contratos, anotações de contribuição sindical, alterações salariais, férias, FGTS e anotações gerais), obedecendo à sequência das páginas.

2. A apresentação dos documentos solicitados poderá ser feita por meio do Meu INSS ( ou aplicativo de celular), sem comparecer à Agência da Previdência Social. Deverão ser digitalizados ou fotografados os documentos originais. A digitalização ou a foto deverá ser legível, contemplando todo o documento, e preferencialmente colorida. Para enviar seus documentos pelo Meu INSS: a) Faça login no Meu INSS; b) Clique na opção "Cumprimento de Exigência" e selecione seu requerimento ou clique na opção "Consultar Pedidos" e em seguida "Cumprir Exigência" no requerimento selecionado; c) Clique no botão "Anexar arquivo" e depois em "Anexar"; d) Selecione os arquivos que deseja enviar e depois clique em "Confirmar"; e) Escreva um comentário no campo "Responda Aqui" e clique em "Enviar".

3. Caso prefira atendimento presencial, deverá agendar o serviço "Cumprimento de exigência" no Meu INSS ou ligar para a Central 135.

4. A ausência de manifestação no prazo informado poderá acarretar a desistência do processo.

Despacho (192912255)

Enviado em 16/11/2021 11:48

1918566444 - Pensão por Morte Urbana (Tarefa principal)

---

Conforme exigência formulada acima, segue anexo documentos comprobatórios da união estável havida entre o segurado instituidor e a dependente ora Requerente. Nestes termos, aguarda deferimento. Maria Sulidade Pereira



CÉDULA DE IDENTIDADE



POLEGAR DIREITO



ASSINATURA DO PORTADOR

*[Handwritten signature in blue ink]*

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL



SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

REGISTRO GERAL 1.756.272

NOME ODILME MIOTTO

RELACÃO  
Gecemino Miotto  
Vicença Michalon

Loanda-PR-  
NATALIDADE

01-Fev-1958  
DATA DO NASCIMENTO

CITIZIA - PR 06-Dez-1976

Dirigida - Dirside

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

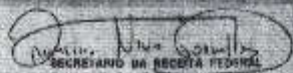
CELA DE NOTIA DO ESTADO

C/C

NASCIMENTO  
01.02.58

INSCRIÇÃO NO CPF  
413.141.589-53

CONTRIBUINTE  
WILNE MICITO

  
SECRETARIO DA RECEITA FEDERAL

MINISTÉRIO DA FAZENDA  
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL  
COORDENAÇÃO DO SISTEMA DE INFORMAÇÕES ECONÔMICAS E FISCAIS

CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE

DOCUMENTO EMPREGATÓRIO DE INSCRIÇÃO NO  
CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

VÁLIDO EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

ASSINATURA DO CONTRIBUINTE

LIVRO Nº 155

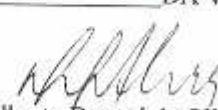
FOLHAS Nº 067

PROCURAÇÃO BASTANTE QUE FAZ COMO  
OUTORGANTE **ODILME MIOTTO**

SAIBAM os que este público instrumento de Procuração bastante vêm que aos vinte e quatro (24) de abril (04) de dois mil e doze (2012), nesta cidade e Comarca de Dourados, Estado de Mato Grosso do Sul, em cartório, perante mim, Segundo Tabelião, comparece como outorgante **ODILME MIOTTO**, brasileiro, divorciado, autônomo, portador da CI-RG Nº 1758712 SSP/PR, inscrito no CPF/MF Nº 413.141.589-53, residente e domiciliado na Rua Elias Milan, Nº 388, Jardim Flórida I, nesta cidade de Dourados-MS; pessoa reconhecida e identificada por mim, Segundo Tabelião, em face de documentação apresentada, do que dou fé. E, por ele outorgante me foi dito que por este público instrumento e na melhor forma de direito nomeia e constitui sua bastante procuradora **MARIA SULIDADE PEREIRA**, brasileira, solteira, maior, capaz, aposentada, portadora da CI-RG Nº 001012118 SSP/MS, inscrita no CPF/MF Nº 309.699.211-87, residente e domiciliada na Rua Elias Milan, Nº 382, Jardim Flórida I, nesta cidade; a quem confere amplos e gerais poderes, para representar o outorgante no foro em geral, podendo constituir advogado com a cláusula "*ad judicium*" ou manter o advogado contratado, Dr. Fábio Konrdoerfer Monteiro, inscrito na OAB/MS sob nº 12437, para que possa defender os direitos e interesses do outorgante, perante qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, inclusive na Justiça do Trabalho, Repartições Públicas Federais, Estaduais e Municipais, em especial nos autos nº 0003839-20.2010.8.12.0019, distribuído na 3ª Vara Cível de Ponta Porã-MS, propondo ação competente na qual o outorgante seja autor ou reclamante, e defendendo-o quando for réu, interessado ou requerido, podendo propor, contestar, variar ou desistir de ações, reclamar, conciliar, desistir, transigir, fazer acordo, confessar, recorrer, embargar, apelar, concordar, discordar, firmar compromissos, receber e dar quitações; prestar declarações; receber citação, indicar, ainda, no curso do processo supracitado a conta corrente nº 267770, agência 0562, Caixa Econômica Federal, de titularidade da mandatária, na qual deverá ser depositada a importância pecuniária auferida no deslinde do processo; enfim, praticar todos os demais atos necessários ao bom e fiel cumprimento do presente mandato e substabelecer, total ou parcialmente, com ou sem reserva de iguais poderes. Assim o disse e dou fé. A pedido fiz este instrumento que lhe sendo lido em voz alta achou em tudo conforme, aceitou, outorgou e assina. Emolumentos: R\$ 48,00 - Funjecc 3% R\$ 1,44 - Funjecc 10% R\$ 4,80 - ISSQN 5% R\$ 2,40. Dou fé. Eu, José Roberto Teixeira Lopes, a digitei e Eu, Luis Alberto Degani de Oliveira, Segundo Tabelião a conferi, subscrevi e assino. Selo Digital nº ACU05905-793.

  
outorgante - **ODILME MIOTTO**

EM TESTE  DA VERDADE

  
Luis Alberto Degani de Oliveira  
Segundo Tabelião

Danutta Ferreira Alves  
Substituta

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO 1.538.759 DATA DE 16/07/2012  
Emissão

NOME  
**Frank Henrique Pereira Miotto**

PRELACAO  
Odeme Miotto  
Maria Suldade Pereira  
S. URBAL TRAFIC  
Dourados - MS

DATA DE NASCIMENTO  
**24/11/1988**

DOC. IDENTIFIC.  
C.N. 5.301 L.A-06 F.391  
Angélica - MS

*Paulo Roberto*  
Celso José de Souza  
Pinto  
ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83





REPÚBLICA FEDERATIVA DO



**REGISTRO CIVIL**  
Estado de Mato Grosso do Sul  
Município de Angelica  
Comarca de Angelica



*Dogenília Vasconcelos de Oliveira*  
oficial

Válido somente com  
selo de autenticidade

*Bel. Ofício Sant'Anna*  
1º substituto

*Cleia Reiz Sant'Anna*  
2ª substituta

## **CERTIDÃO DE NASCIMENTO**

CERTIFICO que, às folhas 391, livro A-6, sob n.º de ordem 5.301, foi lavrado o assento do nascimento de **"FRANK HENRIQUE PEREIRA MIOTTO"** do sexo masculino, nascido aos vinte e quatro dias do mês de novembro do ano de mil novecentos e oitenta e oito (24.11.1988), às 11 horas e 5 minutos, na Clínica Santa Cruz na Cidade de Dourados-MS.

**Filho** de *Odilme Miotto*, motorista, natural de Loanda-PR e *Maria Sulidade Pereira*, do lar com 32 anos, natural de Bocaiúva-MG, residentes nesta Cidade.

**São avós paternos** Gecimino Miotto e Vicença Michelin.

**Avós maternos:** Zacarias Paz Pereira e Maria das Dores Carvalho.

O assento foi lavrado aos 14 de dezembro de 1988.

tendo sido declarante: a genitora.

Serviram de testemunhas, as constantes do termo.

Observações: Nada consta.

O referido é verdade dou fé.

Angelica-MS, 27 de janeiro de 2004.

*Cleia Reiz Sant'Anna*  
Cleia Reiz Sant'Anna

2ª substituta



# TABELIONATO FIORAVANTI

## 2º OFÍCIO NOTAS E REGISTRO CIVIL

Av. Marcelino Pires, 1839 - Centro - Caixa Postal 341  
Fone: (67) 3421-5666 - CEP 79800-004 - Dourados - MS  
e-mail: tabelionatofioravanti@top.com.br

THÂNIA CESCHIN FIORAVANTI CRISTÓFANO  
2ª TABELIÃ E OFICIAL DO REGISTRO CIVIL

MARCOS FIORAVANTI  
SUBSTITUTO

### CERTIDÃO DE ÓBITO

NOME:

**FRANCIELLI PEREIRA MIOTTO**

MATRÍCULA:

0617960155 2010 4 00054 299 0031906 31

<b>SEXO</b> feminino	<b>COR</b> Branca	<b>ESTADO CIVIL E IDADE</b> solteira, com 19 anos de idade.	<b>DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO</b> RG 060966703 DETRAN/MS	<b>ELEITOR</b> Sim
<b>NATURALIDADE</b> Dourados/MS				

**FILIAÇÃO E RESIDÊNCIA**  
Filha de ODILME MIOTTO e de MARIA SULIDADE PEREIRA, residente à Rua Elias Milan, nº 380 - , jardim Florida I - na cidade de Dourados/MS.

**DATA E HORA DE FALECIMENTO**  
Vinte e Seis de Janeiro de Dois Mil e Dez às 09:00 horas.

**DIA / MÊS / ANO**  
26/01/2010

**LOCAL DE FALECIMENTO**  
Hospital Evangélico, nesta cidade de Dourados-MS

**CAUSA DA MORTE**  
Trauma Crânio encefálico - Ação contundente - colisão de veículo - acidente de trânsito

**SEPULTAMENTO/CREMAÇÃO (MUNICÍPIO E CEMITÉRIO SE CONHECIDO)**  
na cidade de Dourados/ MS

**DECLARANTE**  
OLLIVER DOS SANTOS DE CARVALHO

**NOME E NÚMERO DE DOCUMENTO DO MÉDICO QUE ATESTOU O ÓBITO**  
Karlson Loyola - CRM 3504

**OBSERVAÇÕES AVERBAÇÕES**  
A falecida era solteira, A falecida não deixou filho(s). Não deixou bens. Não deixou testamento. Era eleitora por Dourados/MS. Certidão de Nascimento do cartório de Angelica/MS, livro A7, fls. 152, nº 5662. Era portadora da identidade nº 060966703 DETRAN/MS. Era portadora do CPF nº 032.847.911-08.

**SEGUNDO SERVIÇO NOTARIAL E DE REGISTRO CIVIL**  
Thania Ceschin Fioravanti Christofano  
Dourados/MS  
Av. Marcelino Pires, 1839  
Certidão extraída das folhas 299 do livro Nº 054-C

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé  
Data e Local:  
Dourados-MS, 27 de janeiro de 2010.

**DALVA PIEMONTEZ PEDROSO**  
Substituta

NAIR



LIVRO Nº 155

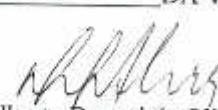
FOLHAS Nº 067

PROCURAÇÃO BASTANTE QUE FAZ COMO  
OUTORGANTE **ODILME MIOTTO**

SAIBAM os que este público instrumento de Procuração bastante vêm que aos vinte e quatro (24) de abril (04) de dois mil e doze (2012), nesta cidade e Comarca de Dourados, Estado de Mato Grosso do Sul, em cartório, perante mim, Segundo Tabelião, comparece como outorgante **ODILME MIOTTO**, brasileiro, divorciado, autônomo, portador da CI-RG Nº 1758712 SSP/PR, inscrito no CPF/MF Nº 413.141.589-53, residente e domiciliado na Rua Elias Milan, Nº 388, Jardim Flórida I, nesta cidade de Dourados-MS; pessoa reconhecida e identificada por mim, Segundo Tabelião, em face de documentação apresentada, do que dou fé. E, por ele outorgante me foi dito que por este público instrumento e na melhor forma de direito nomeia e constitui sua bastante procuradora **MARIA SULIDADE PEREIRA**, brasileira, solteira, maior, capaz, aposentada, portadora da CI-RG Nº 001012118 SSP/MS, inscrita no CPF/MF Nº 309.699.211-87, residente e domiciliada na Rua Elias Milan, Nº 382, Jardim Flórida I, nesta cidade; a quem confere amplos e gerais poderes, para representar o outorgante no foro em geral, podendo constituir advogado com a cláusula "*ad judicium*" ou manter o advogado contratado, Dr. Fábio Konrdoerfer Monteiro, inscrito na OAB/MS sob nº 12437, para que possa defender os direitos e interesses do outorgante, perante qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, inclusive na Justiça do Trabalho, Repartições Públicas Federais, Estaduais e Municipais, em especial nos autos nº 0003839-20.2010.8.12.0019, distribuído na 3ª Vara Cível de Ponta Porã-MS, propondo ação competente na qual o outorgante seja autor ou reclamante, e defendendo-o quando for réu, interessado ou requerido, podendo propor, contestar, variar ou desistir de ações, reclamar, conciliar, desistir, transigir, fazer acordo, confessar, recorrer, embargar, apelar, concordar, discordar, firmar compromissos, receber e dar quitações; prestar declarações; receber citação, indicar, ainda, no curso do processo supracitado a conta corrente nº 267770, agência 0562, Caixa Econômica Federal, de titularidade da mandatária, na qual deverá ser depositada a importância pecuniária auferida no deslinde do processo; enfim, praticar todos os demais atos necessários ao bom e fiel cumprimento do presente mandato e substabelecer, total ou parcialmente, com ou sem reserva de iguais poderes. Assim o disse e dou fé. A pedido fiz este instrumento que lhe sendo lido em voz alta achou em tudo conforme, aceitou, outorgou e assina. Emolumentos: R\$ 48,00 - Funjecc 3% R\$ 1,44 - Funjecc 10% R\$ 4,80 - ISSQN 5% R\$ 2,40. Dou fé. Eu, José Roberto Teixeira Lopes, a digitei e Eu, Luis Alberto Degani de Oliveira, Segundo Tabelião a conferi, subscrevi e assino. Selo Digital nº ACU05905-793.

  
outorgante - **ODILME MIOTTO**

EM TESTE  DA VERDADE

  
Luis Alberto Degani de Oliveira  
Segundo Tabelião

Danutta Ferreira Alves  
Substituta

# INOVA TRUCK LTDA

## INOVA TRUCK LTDA

RUA PERIMETRAL TANCREDO NEVES, Nº 16 - CENTRO  
CEP: 87180-000 - PRESIDENTE CASTELO BRANCO - PR - Fone: (44)3250-1986  
CNPJ: 19.184.214/0001-93 - IE: 90647303-87 - Email: inovatruck@outlook.com

# ORDEN DE SERVIÇO

Nº: 11928

Data: 11 / 3 / 2020

Cliente.: ODILME MIOTTO Cpf/Cnpj: 413.141.589-53 Fone.: 87/99826-4944  
Endereço.: RUA ARTENIO , 2220 Celular.:  
Funcionário.: M&M  
Marca/Mod.: ODILMF Placa: AHC-5576

Código	Descrição	Qtd.	Qtd. Utilizada	Vlr Unit.	Vlr Bruto	Vlr Desc.	Valor Líquido
<b>PRODUTOS:</b>							
492	SENSOR IND 4P CHATO 35 MM ORIGINAL	1,0000		440,0002	480,00	40,00	440,00
124	TOMADA DE SENSOR 4P CHATO - VDO	1,0000		50,0000	50,00	0,00	50,00
1460	DISCO DE TACOGRAFOS TCO	1,0000		30,0000	30,00	0,00	30,00
<b>Total Produtos:</b>							<b>520,00</b>

Obs Defeito.: Obs Serviço:

Valor Bruto:	560,00
Valor Desconto:	40,00
Valor Líquido:	520,00

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Cliente











Despacho (194024673)

Enviado em 19/11/2021 22:47

Unidade: 23001240 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL DE AUTOMATIZAÇÃO DE PROCESSOS  
1918566444 - Pensão por Morte Urbana (Tarefa principal)

---

Processo encaminhado para a fila regional para prosseguimento da análise.

DESP902

Despacho (215718081)

Enviado em 04/03/2022 00:34

Unidade: 23001890 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL CEAP SR-V

1918566444 - Pensão por Morte Urbana (Tarefa principal)

---

Tarefa transferida para análise na Central de Análise de Benefícios das Superintendência Regional Norte/Centro Oeste.



## Identificar Filiado - Consultar Extrato

Dados Cadastrais			
NIT	11201765859	Fonte do NIT	PREVIDÊNCIA
Administrador do NIT		Fonte Cadastramento	CI_ANTIGO
Ano da administração		Data de Cadastramento	01/08/1988
		Data de Atualização	04/10/2019

Dados Básicos			
Nome	MARIA SULIDADE PEREIRA		
Nome da Mãe	MARIA DAS DORES CARVALHO		
Nome do Pai	ZACARIAS PAZ PEREIRA		
Sexo	FEMININO	Estado Civil	
		Grau de Instrução	ENS. MEDIO INCOMPL
Cor/Raça	NÃO DECLARADA	Data Nascimento	18/05/1956
		Data de Óbito	
Nacionalidade	BRASILEIRA	País de Origem	BRASIL
		Data de chegada	
Município de Nascimento	BOCAIUVA	UF de Nascimento	MG

Documentos	
CPF	30969921187
Identidade	Número: 1012118 Orgão Emissor: SSP UF: MS Data de Emissão: 13/06/1995
CTPS	Número: 77011 Série: 614 UF: MS Data de Emissão: 12/02/1981
Título de Eleitor	Número: 002275771953 Data de Emissão:
CNH	
Doc. Estrangeiro	
Carteira de Marítimo	
Passaporte	
Certidões Civis	Tipo: Certidão de Nascimento, UF: , Município: , Cartório: , Folha: 265, Livro: A1, Termo: 1072, Data do Evento: 18/05/1956 Data do Registro:

Contato			
Endereço principal	Tipo Logradouro: , Logradouro: RUA BALTAZAR SALDANHA, Número: 610, Complemento: APTO 33, Bairro: CENTRO, PONTA PORA - MS, CEP: 79900000		
Endereço Secundário			
Telefone 1	-(67) 99567978	Telefone 2	
Email		Celular	

Lista de Elos			
NIT	Fonte Origem	CPF	Nome
10854799084	PIS	30969921187	MARIA SULIDADE PEREIRA
20628097993	CADSUS	30969921187	MARIA SULIDADE PEREIRA



**PREVIDÊNCIA SOCIAL**  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

**INSS**  
**CNIS - Cadastro Nacional de Informações Sociais**  
**Relações Previdenciárias - Portal CNIS**

08/03/2022 10:59:55

**Identificação do Filiado**

**Nit:** 1.120.176.585-9      **CPF:** 309.699.211-87      **Nome:** MARIA SULIDADE PEREIRA  
**Data de Nascimento:** 18/05/1956      **Nome da Mãe:** MARIA DAS DORES CARVALHO

**Relações Previdenciárias**

Seq.	NIT	Código Emp./NB	Origem do Vínculo	Tipo Filiado no Vínculo	Data Início	Data Fim	Últ. Remun.	Indicadores
1	1.085.479.908-4	15.432.115/0001-22	HOSPITAL E MATERNIDADE ANGELICA LTDA	Empregado	01/02/1981	27/03/1981		
2	1.085.479.908-4	03.747.649/0001-69	MUNICIPIO DE ANGELICA	Empregado	01/10/1983	04/03/1987	02/1987	
3	1.120.176.585-9		AUTÔNOMO	Autônomo	01/08/1988	28/02/1989		
4	1.120.176.585-9		AUTÔNOMO	Autônomo	01/04/1989	31/07/1989		
5	1.120.176.585-9		AUTÔNOMO	Autônomo	01/11/1989	30/11/1990		
6	1.120.176.585-9		AUTÔNOMO	Autônomo	01/02/1991	30/09/1991		
7	1.085.479.908-4	04.413.604/0001-10	POUSADA DAS AGUAS TRANQUILAS LTDA	Empregado	18/03/2002	08/03/2007	05/2006	
8	1.085.479.908-4	1241020180	31 - AUXILIO DOENCA PREVIDENCIARIO	Não Informado	22/04/2003	05/08/2005		
9	1.120.176.585-9		RECOLHIMENTO	Contribuinte Individual	01/09/2007	30/09/2007		
10	1.120.176.585-9		RECOLHIMENTO	Contribuinte Individual	01/12/2007	31/01/2008		
11	1.120.176.585-9		RECOLHIMENTO	Contribuinte Individual	01/01/2009	31/08/2009		
12	1.120.176.585-9	5372767975	31 - AUXILIO DOENCA PREVIDENCIARIO	Não Informado	02/09/2009	02/11/2009		
13	1.120.176.585-9		RECOLHIMENTO	Contribuinte Individual	01/11/2009	30/11/2009		
14	1.120.176.585-9	5462832415	32 - APOSENTADORIA INVALIDEZ PREVIDENCIARIA	Não Informado	01/01/2010			
15	1.120.176.585-9		RECOLHIMENTO	Contribuinte Individual	01/01/2010	31/01/2010		
16	1.120.176.585-9	5393827764	31 - AUXILIO DOENCA PREVIDENCIARIO	Não Informado	01/02/2010	31/05/2010		
17	1.085.479.908-4		AGRUPAMENTO DE CONTRATANTES / COOPERATIVAS	Contribuinte Individual	01/02/2010	28/02/2010		IREM-INDPEND
18	1.120.176.585-9	5413903460	31 - AUXILIO DOENCA PREVIDENCIARIO	Não Informado	15/06/2010	30/05/2011		
19	1.120.176.585-9	1399318788	21 - PENSÃO POR MORTE PREVIDENCIARIA	Não Informado				



**PREVIDÊNCIA SOCIAL**  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

**INSS**  
**CNIS - Cadastro Nacional de Informações Sociais**  
**Relações Previdenciárias - Portal CNIS**

08/03/2022 10:59:55

**Identificação do Filiado**

**Nit:** 1.120.176.585-9

**Data de Nascimento:** 18/05/1956

**CPF:** 309.699.211-87

**Nome:** MARIA SULIDADE PEREIRA

**Nome da Mãe:** MARIA DAS DORES CARVALHO

**Legenda de Indicadores**

Indicador	Descrição	Indicador	Descrição
IREM-INDPEND	Remunerações com indicadores/pendências		

Acao

Anexo ID: 245430823

Inicio Origem Desvio Restaura Fim

Nome: MARIA SOLIDADE PEREIRA NIT.: 1085479908 40  
 Mae : MARIA DAS D CARVALHO CPF.: 309699211 87  
 Data Nasc.: 18/05/1956 DIB.: 22/04/2003 Esp.: 31 OL .: 06.0.21010  
 Munic./UF.: BOCAIUVA / MG NB.: 1241020180

Nome: MARIA SULIDADE PEREIRA NIT.: 1120176585 90  
 Mae : MARIA DAS DORES CARVALHO CPF.: 309699211 87  
 Data Nasc.: 18/05/1956 DIB.: 02/09/2009 Esp.: 31 OL .: 06.0.21010  
 Munic./UF.: BOCAIUVA / MG NB.: 5372767975

Nome: MARIA SULIDADE PEREIRA NIT.: 1120176585 90  
 Mae : MARIA DAS DORES CARVALHO CPF.: 309699211 87  
 Data Nasc.: 18/05/1956 DIB.: 01/02/2010 Esp.: 31 OL .: 06.0.21010  
 Munic./UF.: BOCAIUVA / MG NB.: 5393827764

Sequencia: 3 Encontrados: 5 CONTINUA  
 Proxima Pagina (Nova Pesquisa ou Finalizar com 99) 02

Window SISBEN/1 at DTPRJCV3

MPAS/INSS Sistema Unico de Beneficios DATAPREV 08/03/2022 11:00:22  
 PESCPF - Pesquisa por CPF Pag: 02

Acao

Inicio Origem Desvio Restaura Fim

Nome: MARIA SULIDADE PEREIRA NIT.: 1120176585 90  
 Mae : MARIA DAS DORES CARVALHO CPF.: 309699211 87  
 Data Nasc.: 18/05/1956 DIB.: 15/06/2010 Esp.: 31 OL .: 06.0.21010  
 Munic./UF.: BOCAIUVA / MG NB.: 5413903460

Nome: MARIA SULIDADE PEREIRA NIT.: 1120176585 90  
 Mae : MARIA DAS DORES CARVALHO CPF.: 309699211 87  
 Data Nasc.: 18/05/1956 DIB.: 01/01/2010 Esp.: 32 OL .: 06.0.21040  
 Munic./UF.: BOCAIUVA / MG NB.: 5462832415

Nome: NIT.:  
 Mae : CPF.:  
 Data Nasc.: DIB.: Esp.: OL .:  
 Munic./UF.: / NB.:

Sequencia: 5 Encontrados: 5 FIM  
 Proxima Pagina (Nova Pesquisa ou Finalizar com 99) 99

Window SISBEN/1 at DTPRJCV3

MPAS/INSS Sistema Unico de Beneficios DATAPREV 08/03/2022 11:00:29  
 INFBN - Informacoes do Beneficio

Acao

Inicio Origem Desvio Restaura Fim

NB 1241020180 MARIA SOLIDADE PEREIRA Situacao: Cessado  
 CPF: 309.699.211-87 NIT: 1.085.479.908-4 Ident.: 001012118 MS

OL Mantenedor: 06.0.21.010 APS : APS DOURADOS SABI  
 OL Mant. Ant.: Banco : 033 SANTANDER  
 OL Concessor : 06.0.21.040 Agencia: 656559 DOURADOS - MS

Nasc.: 18/05/1956 Sexo: FEMININO Trat.: 13 Procur.: NAO RL: NAO  
 Esp.: 31 AUXILIO P/INCAPACIDADE TEMPORARIA PREVID Qtd. Dep. Sal.Fam.: 00  
 Ramo Atividade: COMERCARIO RP: N Qtd. Dep. I. Renda: 00  
 Forma Filiacao: EMPREGADO Qtd. Dep. Informada: 00  
 Meio Pagto: CMG - CARTAO MAGNETICO Dep. para Desdobr.: 00/00  
 Situacao: CESSADO Dep. valido Pensao: 00

Motivo : 054 LIMITE MEDICO INFORMADO P/ PERICIA  
 APR. : 0,00 Compet : 08/2005 DAT : 19/03/2003 DIB: 22/04/2003

Window SISBEN/1 at DTPRJCV3

MPAS/INSS Sistema Unico de Beneficios DATAPREV 08/03/2022 11:00:37  
INFBEN - Informacoes do Beneficio

Acao

Inicio Origem Desvio Restaura Fim

NB 5372767975 MARIA SULIDADE PEREIRA Situacao: Cessado  
CPF: 309.699.211-87 NIT: 1.120.176.585-9 Ident.: 00001012118 MS

OL Mantenedor: 06.0.21.010 APS : APS DOURADOS SABI  
OL Mant. Ant.: Banco : 104 CAIXA  
OL Concessor : 06.0.21.010 Agencia: 551313 LOTERICA MEGA SORTE - MS

Nasc.: 18/05/1956 Sexo: FEMININO Trat.: 13 Procur.: NAO RL: NAO  
Esp.: 31 AUXILIO P/INCAPACIDADE TEMPORARIA PREVID Qtd. Dep. Sal.Fam.: 00  
Ramo Atividade: COMERCIARIO RP: N Qtd. Dep. I. Renda: 00  
Forma Filiacao: CONTRIBUINTE INDIVID Qtd. Dep. Informada: 00  
Meio Pagto: CMG - CARTAO MAGNETICO Dep. para Desdobr.: 00/00  
Situacao: CESSADO Dep. valido Pensao: 00  
Motivo : 012 LIMITE MEDICO  
APR. : 0,00 Compet : 11/2009 DAT : 31/07/2009 DIB: 02/09/2009  
MR.BASE: 843,71 MR.PAG.: 843,71 DER : 11/09/2009 DDB: 22/09/2009  
Acompanhante: NAO Tipo IR: ISENTO DIB ANT: 00/00/0000 DCB: 02/11/2009

Window SISBEN/1 at DTPRJCV3

MPAS/INSS Sistema Unico de Beneficios DATAPREV 08/03/2022 11:00:44  
INFBEN - Informacoes do Beneficio

Acao

Inicio Origem Desvio Restaura Fim

NB 5393827764 MARIA SULIDADE PEREIRA Situacao: Cessado  
CPF: 309.699.211-87 NIT: 1.120.176.585-9 Ident.: 00001012118 MS

OL Mantenedor: 06.0.21.010 APS : APS DOURADOS SABI  
OL Mant. Ant.: Banco : 237 BRADESCO  
OL Concessor : 06.0.21.010 Agencia: 579493 MARCELINO PIRES - URB.DOURA

Nasc.: 18/05/1956 Sexo: FEMININO Trat.: 13 Procur.: NAO RL: NAO  
Esp.: 31 AUXILIO P/INCAPACIDADE TEMPORARIA PREVID Qtd. Dep. Sal.Fam.: 00  
Ramo Atividade: COMERCIARIO RP: N Qtd. Dep. I. Renda: 00  
Forma Filiacao: CONTRIBUINTE INDIVID Qtd. Dep. Informada: 00  
Meio Pagto: CMG - CARTAO MAGNETICO Dep. para Desdobr.: 00/00  
Situacao: CESSADO Dep. valido Pensao: 00  
Motivo : 012 LIMITE MEDICO  
APR. : 0,00 Compet : 05/2010 DAT : 30/11/2009 DIB: 01/02/2010  
MR.BASE: 842,20 MR.PAG.: 842,20 DER : 02/02/2010 DDB: 08/02/2010  
Acompanhante: NAO Tipo IR: ISENTO DIB ANT: 00/00/0000 DCB: 31/05/2010

Window SISBEN/1 at DTPRJCV3

MPAS/INSS Sistema Unico de Beneficios DATAPREV 08/03/2022 11:00:52  
INFBEN - Informacoes do Beneficio

Acao

Inicio Origem Desvio Restaura Fim

NB 5413903460 MARIA SULIDADE PEREIRA Situacao: Cessado  
CPF: 309.699.211-87 NIT: 1.120.176.585-9 Ident.: 00001012118 MS

OL Mantenedor: 06.0.21.010 APS : APS DOURADOS SABI  
OL Mant. Ant.: Banco : 237 BRADESCO  
OL Concessor : 06.0.21.010 Agencia: 579493 MARCELINO PIRES - URB.DOURA

Nasc.: 18/05/1956 Sexo: FEMININO Trat.: 13 Procur.: NAO RL: NAO

Esp.: 31 AUXILIO P/INCAPACIDADE TEMPORARIA PREVID Qtd. Dep. Sal.Fam.: 00  
Ramo Atividade: COMERCIARIO RP: N Qtd. Dep. I. Renda: 00  
Forma Filiacao: CONTRIBUINTE INDIVID Qtd. Dep. Informada: 00  
Meio Pagto: CMG - CARTAO MAGNETICO Dep. para Desdobr.: 00/00  
Situacao: CESSADO EM 14/05/2011 Dep. valido Pensao: 00  
Motivo : 054 LIMITE MEDICO INFORMADO P/ PERICIA  
APR. : 0,00 Compet : 05/2011 DAT : 31/01/2010 DIB: 15/06/2010  
MR.BASE: 866,37 MR.PAG.: 865,95 DER : 16/06/2010 DDB: 18/06/2010  
Acompanhante: NAO Tipo IR: ISENTO DIB ANT: 00/00/0000 DCB: 30/05/2011

Window SISBEN/1 at DTPRJCV3

MPAS/INSS Sistema Unico de Beneficios DATAPREV 08/03/2022 11:00:58  
INF BEN - Informacoes do Beneficio

Acao

Inicio Origem Desvio Restaura Fim

NB 5462832415 MARIA SULIDADE PEREIRA Situacao: Ativo  
CPF: 309.699.211-87 NIT: 1.120.176.585-9 Ident.: 00001012118 MS

OL Mantenedor: 06.0.21.040 APS : APS PONTA PORA SABI  
OL Mant. Ant.: Banco : 104 CAIXA  
OL Concessor : 06.0.21.902 Agencia: 189802 DOURADOS - EST.UNIFICADO -

Nasc.: 18/05/1956 Sexo: FEMININO Trat.: 13 Procur.: NAO RL: NAO  
Esp.: 32 APOSENT.P/INCAPACIDADE PERMANENTE PREVID Qtd. Dep. Sal.Fam.: 00  
Ramo Atividade: COMERCIARIO RP: N Qtd. Dep. I. Renda: 00  
Forma Filiacao: CONTRIBUINTE INDIVID Qtd. Dep. Informada: 00  
Meio Pagto: CONTA CORRENTE: 0000267770 Dep. para Desdobr.: 00/00  
Situacao: ATIVO Dep. valido Pensao: 00

APR. : 0,00 Compet : 02/2022 DAT : 31/01/2010 DIB: 01/01/2010  
MR.BASE: 1.858,26 MR.PAG.: 1.858,26 DER : 24/05/2011 DDB: 30/05/2011  
Acompanhante: NAO Tipo IR: PADRAO DIB ANT: 00/00/0000 DCB: 00/00/0000

Window SISBEN/1 at DTPRJCV3





## Identificar Filiado - Consultar Extrato

Dados Cadastrais			
<b>NIT</b>	16885807428	<b>Fonte do NIT</b>	PREVIDÊNCIA
<b>Administrador do NIT</b>	PREVIDÊNCIA	<b>Fonte Cadastramento</b>	CI_NOVO
<b>Ano da administração</b>	2010	<b>Data de Cadastramento</b>	19/04/2010
		<b>Data de Atualização</b>	18/10/2021

Dados Básicos			
<b>Nome</b>	ODILME MIOTTO		
<b>Nome da Mãe</b>	VICENCA MICHELON		
<b>Nome do Pai</b>			
<b>Sexo</b>	MASCULINO	<b>Estado Civil</b>	
<b>Cor/Raça</b>		<b>Data Nascimento</b>	01/02/1958
<b>Nacionalidade</b>	BRASILEIRA	<b>País de Origem</b>	BRASIL
<b>Município de Nascimento</b>	LOANDA	<b>UF de Nascimento</b>	PR
		<b>Grau de Instrução</b>	6º AO 9º ANO INCOMPL
		<b>Data de Óbito</b>	11/09/2021
		<b>Data de chegada</b>	

Documentos	
<b>CPF</b>	41314158953
<b>Identidade</b>	
<b>CTPS</b>	
<b>Título de Eleitor</b>	
<b>CNH</b>	
<b>Doc. Estrangeiro</b>	
<b>Carteira de Marítimo</b>	
<b>Passaporte</b>	
<b>Certidões Civas</b>	Tipo:Certidão de Óbito, UF:PR, Município: PARANAVALI, Cartório: CARTORIO DE PARANAVALI, Folha: 00293, Livro: 000C81, Termo: 0000026379, Data do Evento: 11/09/2021 Data do Registro: 13/09/2021

Contato			
<b>Endereço principal</b>	Tipo Logradouro:., Logradouro: RUA ELIAS MILLAM, Número: 382, Complemento: , Bairro: FLORIDA, DOURADOS - MS, CEP: 79804020		
<b>Endereço Secundário</b>			
<b>Telefone 1</b>	<b>Telefone 2</b>	<b>Celular</b>	
<b>Email</b>			

Lista de Elos			
NIT	Fonte Origem	CPF	Nome



**PREVIDÊNCIA SOCIAL**  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

**INSS**  
**CNIS - Cadastro Nacional de Informações Sociais**  
**Relações Previdenciárias - Portal CNIS**

08/03/2022 11:01:57

**Identificação do Filiado**

Nít: 1.688.580.742-8

Data de Nascimento: 01/02/1958

CPF: 413.141.589-53

Nome: ODILME MIOTTO

Nome da Mãe: VICENCA MICHELON

**Relações Previdenciárias**

Seq.	NIT	Código Emp./NB	Origem do Vínculo	Tipo Filiado no Vínculo	Data Início	Data Fim	Últ. Remun.	Indicadores
1	1.688.580.742-8		AGRUPAMENTO DE CONTRATANTES / COOPERATIVAS	Contribuinte Individual	01/04/2010	31/05/2010		IREM-INDPEND
2	1.688.580.742-8		AGRUPAMENTO DE CONTRATANTES / COOPERATIVAS	Contribuinte Individual	01/05/2011	30/06/2011		IREM-INDPEND
3	1.688.580.742-8		AGRUPAMENTO DE CONTRATANTES / COOPERATIVAS	Contribuinte Individual	01/09/2011	30/09/2011		
4	1.688.580.742-8		AGRUPAMENTO DE CONTRATANTES / COOPERATIVAS	Contribuinte Individual	01/03/2017	31/08/2018		IREM-INDPEND
5	1.688.580.742-8		AGRUPAMENTO DE CONTRATANTES / COOPERATIVAS	Contribuinte Individual	01/02/2019	28/02/2019		
6	1.688.580.742-8		AGRUPAMENTO DE CONTRATANTES / COOPERATIVAS	Contribuinte Individual	01/04/2019	30/09/2019		IREM-INDPEND
7	1.688.580.742-8		AGRUPAMENTO DE CONTRATANTES / COOPERATIVAS	Contribuinte Individual	01/11/2019	31/12/2019		IREM-INDPEND
8	1.688.580.742-8		AGRUPAMENTO DE CONTRATANTES / COOPERATIVAS	Contribuinte Individual	01/06/2020	30/06/2020		IREM-INDPEND

**Legenda de Indicadores**

Indicador	Descrição
IREM-INDPEND	Remunerações com indicadores/pendências

Acao

Inicio Anterior Origem Desvio Restaura Fim

CPF: 41314158953

A T E N C A O

O CPF deve ser informado com o Digito Verificador.

Se forem encontrados muitos beneficios, esta pesquisa podera demorar um pouco mais. Nestes casos, a cada 150 beneficios, voce precisara esperar que os proximos 150 sejam disponibilizados. Por favor, aguarde a resposta

e  
NAO TRANSMITA DUAS VEZES A MESMA TELA.

NAO EXISTE BENEFICIO PARA ESTE CPF

Window SISBEN/1 at DTPRJCV3

MPAS/INSS Sistema Unico de Beneficios DATAPREV 08/03/2022 11:02:40  
PESINS - Pesquisa Instituidor por Nome

Acao

Inicio Anterior Origem Desvio Restaura Fim

Nome: ODILME MIOTTO

Mae :

Data Nasc.: (DDMMAAAA)

A T E N C A O

Caso encontre muitos nomes, esta pesquisa podera demorar um pouco mais. Neste caso, a cada 150 nomes, voce precisara esperar que os proximos 150 sejam disponibilizados. Por favor, aguarde a resposta e:

NAO TRANSMITA DUAS VEZES A MESMA TELA

NAO HA INSTITUIDOR COM OS DADOS INFORMADOS

Window SISBEN/1 at DTPRJCV3

**CADASTRO NACIONAL DE INFORMAÇÕES SOCIAIS / PESSOA FISICA  
COMPROVANTE DE ATUALIZAÇÃO****Dados do Requerimento**

**Protocolo:** 36935.173919/2022-31  
**Data de entrada do requerimento:** 08/03/2022  
**Tipo requerimento:** Alterar Dados Pessoa Física  
**Tipo de solicitante:** INSS

**Dados Básicos**

**NIT:** 1688580742-8  
**Data de Cadastramento:** 19/04/2010  
**Nome:** ODILME MIOTTO  
**Data de Nascimento:** 01/02/1958  
**Nome da mãe:** VICENCA MICHELON  
**CPF:** 41314158953

**Dados Complementares**

**Nome do pai:** GECIMINO MIOTTO  
**Sexo:** MASCULINO  
**Estado Civil:** DIVORCIADO(A)  
**Grau de Instrução:** ENS. MEDIO COMPLETO  
**Cor/Raça:** NÃO DECLARADA  
**Nacionalidade:** BRASILEIRA  
**País de Origem:** BRASIL  
**Data de chegada ao país:**  
**UF de nascimento:** PR  
**Município de nascimento:** LOANDA  
**Identidade:** 1758712 , Órgão expedidor: SSP , UF: PR, Data exp.: 06/12/1976  
**CTPS:**  
**Título de eleitor:**  
**CNH:**  
**Documento Estrangeiro:**  
**Carteira de Marítimo:**  
**Passaporte:**  
**Dados da Certidão:** Tipo: Certidão de Óbito, UF: PR, Município: PARANAVALI, Cartório: CARTORIO DE PARANAVALI, Livro: 000C81, Folhas: 00293, Termo: 0000026379, Data do evento: 11/09/2021, Data do Registro: 13/09/2021  
**Data de Óbito:** 11/09/2021

**Endereço principal**

RUA RUA ELIAS MILLAM, 382 - - FLORIDA - DOURADOS - MS - 79804020

**Data e Hora da Emissão:** 08/03/2022 11:16  
**Serventia:** 129890 - SERVIÇO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS, ACUMULANDO, PRECARIAMENTE, O SERVIÇO DE REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS E CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS  
**GEX:** 14023 - GERÊNCIA EXECUTIVA MARINGÁ

## Serventia

**Serventia:** SERVIÇO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS, ACUMULANDO, PRECARIAMENTE, O SERVIÇO DE REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS E CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS

**GEX:** 14023 - GERÊNCIA EXECUTIVA MARINGÁ - PARANAÍ/PR

## Matrícula

**Matrícula:** 1298900155-2021-4-00081-293-0026379-29

<b>Código da Serventia:</b> 129890	<b>Acervo:</b> 1	<b>Tipo:</b> 55
<b>Ano do Registro:</b> 2021	<b>Tipo do Livro:</b> 4	<b>Livro:</b> 81
<b>Folha:</b> 293	<b>Termo:</b> 26379	

## Dados do Registro

### Dados Básicos

**Nome do Falecido:** ODILME MIOTTO

**Data de Nascimento:** 01/02/1958

**Idade:**

**Sexo:** Masculino

**Raça/Cor:** Branca

**Estado Civil:** Divorciado(a)

### Naturalidade

**Nacionalidade:** BRASIL

**UF:** PARANA

**Município:** LOANDA

**Pais de Nascimento:** BRASIL

**Profissão:** MOTORISTA DE CAMINHAO (ROTAS REGIONAIS E INTERNACIONAIS)

### Domicílio e Residência do Falecido

**Logradouro:** SITIO ZACARIAS

**Número:** Ignorado

**Complemento:**

**Bairro:** ZONA RURAL

**UF:** PARANA

**Município:** PLANALTINA DO PARANA

### Dados do Óbito

**Data do Óbito:** 11/09/2021

**Hora do Óbito:** 11h15m

**Data de Registro do Óbito:** 11/09/2021

**Declaração de Óbito (DO):** 003.18532.33-6

### Local do Falecimento/Sepultamento

**Tipo do Local do Falecimento:** Hospital

**Nome do Local do Falecimento:** SANTA CASA DE PARANAÍ

### Endereço do Local de Falecimento

**Logradouro:** RIO GRANDE DO SUL

**Número:** 2425

**Complemento:**

**Bairro:** CENTRO

**UF:** PARANA

**Município:** PARANAÍ

**Local do Sepultamento:** CEMITÉRIO MUNICIPAL DE PLANALTINA DO PARANÁ-PR

### Causa da Morte

**Tipo da Morte:** Natural

**Causa Conhecida:** HEMORRAGIA SUBERAQUINOIDEA ANEURISMA CEREBRAL ROTA

**Nome do Atestante Primário:** SUAMY MODESTO CAETANO

### Filiações

#### Filiação 1

Nome da Filiação: GECEMINO MIOTTO

Sexo: MASCULINO

Página 38 de 51

Profissão da Filiação:

Data de Nascimento: Ignorada

Anexo ID: 245430823

**Naturalidade**

Nacionalidade: Ignorada

UF/Município: Ignorado

País de Nascimento: Ignorado

**Filiação 2**

Nome da Filiação: VICENÇA MICHELON

Sexo: FEMININO

Profissão da Filiação:

Data de Nascimento: Ignorada

**Naturalidade**

Nacionalidade: Ignorada

UF/Município: Ignorado

País de Nascimento: Ignorado

**Dados Complementares**

**Documentos do Falecido**

**Documentos**

CPF: 413.141.589-53;

Era Eleitor: Sim

**Dados Previdenciários**

Benefícios INSS:

Ignorado

**Declarante**

Nome: HELENA MARIA MIOTTO MANÇANI

**Documentos**

CPF: 958.534.059-34;

**Anotações, Averbações e Retificações**

Sem dados de Anotação, Averbação e Retificação

Observações:



06.001.020 - APS 26 DE AGOSTO \* RESUMO DE DOCUMENTOS PARA PERFIL CONTRIBUTIVO 2102 \* 08/03/2022 \* PAG. 1  
\*\*\*\*\* ATE 11/09/2021 \*\*\*\*\*

NB.....: 195.800.114-4 ESPECIE..: 21 DER.....: 27/10/2021 Versao.....: 9.6n  
SEGURADO....: ODILME MIOTTO DATA NASC....: 01/02/1958 DIB.....: 11/09/2021  
NIT.....: 16885807428 SEXO....: MASCULINO RAMO ATIV....: 2 COMERCIARIOS F.FILIAÇÃO...: 8 CONTRIBUINTE INDIVIDUAL DAT.....: 01/12/2019  
DESPACHO....: 00 NORMAL DDB CONSID.:  
TIPO CALCULO:

DOCUMENTOS APRESENTADOS

TIPO NUMERO SERIE DESCRICAO DO DOCUMENTO  
01 CARNE 16885807428

PERIODOS DOS DOCUMENTOS

ND	NP	DATA INI.	DATA FIM	TBC A	TP	RA	FF	SP/RD	ANO	MES	DIA	CARENCIA	D TC	1a DIA	EMPREGADOR
01	0001	01/04/2010	31/05/2010	35	TS	2	8	S	00	02	00				PER. CONTR. MENOR MINIMO 1
									00	00	00	0	2		
		Pend. 01/04/2010	31/05/2010												
01	0002	01/05/2011	30/06/2011	35	TS	2	8	S	00	02	00				PER. CONTR. MENOR MINIMO 2
									00	00	00	0	2		
		Pend. 01/05/2011	30/06/2011												
01	0003	01/05/2011	30/06/2011	35	TS	2	8	S	00	02	00				PER. CONTR. MENOR MINIMO 3
									00	00	00	0	2		
		Pend. 01/05/2011	30/06/2011												
01	0004	01/09/2011	30/09/2011	35	TS	2	8		00	01	00				PER. CONTR. CNIS 5
									00	01	00	1	2		
									00	00	00	0	2		
01	0005	01/09/2011	30/09/2011	35	TS	2	8		00	01	00				PER. CONTR. CNIS 4
									00	00	00	0	2		
									00	00	00	0	2		
01	0006	01/03/2017	31/03/2017	35	TS	2	8	S	00	01	00				PER. CONTR. MENOR MINIMO 6
									00	00	00	0	2		
		Pend. 01/03/2017	31/03/2017												
01	0007	01/03/2017	31/03/2017	35	TS	2	8	S	00	01	00				PER. CONTR. MENOR MINIMO 7
									00	00	00	0	2		
		Pend. 01/03/2017	31/03/2017												
01	0008	01/04/2017	31/10/2017	35	TS	2	8		00	07	00				PER. CONTR. CNIS 8
									00	05	00	5	2		
									00	05	00	5	2		



06.001.020 - APS 26 DE AGOSTO \* RESUMO DE DOCUMENTOS PARA PERFIL CONTRIBUTIVO 2102 \* 08/03/2022 \* PAG. 2  
\*\*\*\*\* ATE 11/09/2021 \*\*\*\*\*

NB.....: 195.800.114-4 ESPECIE...: 21 DER.....: 27/10/2021 Versao.....: 9.6n  
SEGUADO....: ODILME MIOTTO DATA NASC...: 01/02/1958 DIB.....: 11/09/2021  
NIT.....: 16885807428 SEXO....: MASCULINO RAMO ATIV...: 2 COMERCIARIOS F.FILIACAO...: 8 CONTRIBUINTE INDIVIDUAL DAT.....: 01/12/2019  
DESPACHO....: 00 NORMAL DDB CONSID.:  
TIPO CALCULO:

P E R I O D O S D O S D O C U M E N T O S															
ND	NP	DATA INI.	DATA FIM	TBC A	TP	RA	FF	SP/RD	ANO	MES	DIA	CARENCIA	D TC	1a DIA	EMPREGADOR
01	0009	01/04/2017	31/05/2017	35	TS	2	8		00	02	00				PER. CONTR. CNIS 6
									00	01	00				
									00	01	00	1		2	
01	0010	01/04/2017	30/04/2017	35	TS	2	8		00	01	00				PER. CONTR. CNIS 7
									00	01	00				
									00	01	00	1		2	
01	0011	01/08/2017	31/08/2017	35	TS	2	8		00	01	00				PER. CONTR. CNIS 9
									00	00	00				
									00	00	00	0		2	
01	0012	01/10/2017	31/10/2017	35	TS	2	8		00	01	00				PER. CONTR. CNIS 10
									00	00	00				
									00	00	00	0		2	
01	0013	01/11/2017	30/11/2017	35	TS	2	8	S	00	01	00				PER. CONTR. MENOR MINIMO 8
									00	00	00				
									00	00	00	0		2	
		Pend.	01/11/2017	30/11/2017											
01	0014	01/12/2017	31/12/2017	35	TS	2	8		00	01	00				PER. CONTR. CNIS 8
									00	01	00				
									00	01	00	1		2	
01	0015	01/12/2017	31/12/2017	35	TS	2	8		00	01	00				PER. CONTR. CNIS 11
									00	00	00				
									00	00	00	0		2	





06.001.020 - APS 26 DE AGOSTO \* RESUMO DE DOCUMENTOS PARA PERFIL CONTRIBUTIVO 2102 \* 08/03/2022 \* PAG. 3  
\*\*\*\*\* ATE 11/09/2021 \*\*\*\*\*

NB.....: 195.800.114-4 ESPECIE...: 21 DER.....: 27/10/2021 Versao.....: 9.6n  
SEGURADO....: ODILME MIOTTO DATA NASC...: 01/02/1958 DIB.....: 11/09/2021  
NIT.....: 16885807428 SEXO....: MASCULINO RAMO ATIV...: 2 COMERCIARIOS F.FILIACAO...: 8 CONTRIBUINTE INDIVIDUAL DAT.....: 01/12/2019  
DESPACHO....: 00 NORMAL DDB CONSID.:  
TIPO CALCULO:

P E R I O D O S D O S D O C U M E N T O S															
ND	NP	DATA INI.	DATA FIM	TBC A	TP	RA	FF	SP/RD	ANO	MES	DIA	CARENCIA	D TC	1a DIA	EMPREGADOR
01	0016	01/01/2018	31/01/2018	35	TS	2	8	S	00	01	00				PER. CONTR. MENOR MINIMO 8
									00	00	00	0	2		
		Pend. 01/01/2018	31/01/2018												
01	0017	01/01/2018	31/01/2018	35	TS	2	8	S	00	01	00				PER. CONTR. MENOR MINIMO 11
									00	00	00	0	2		
		Pend. 01/01/2018	31/01/2018												
01	0018	01/01/2018	31/01/2018	35	TS	2	8	S	00	01	00				PER. CONTR. MENOR MINIMO 12
									00	00	00	0	2		
		Pend. 01/01/2018	31/01/2018												
01	0019	01/02/2018	31/05/2018	35	TS	2	8		00	04	00				PER. CONTR. CNIS 12
									00	03	00	3	2		
									00	03	00				
01	0020	01/02/2018	28/02/2018	35	TS	2	8		00	01	00				PER. CONTR. CNIS 8
									00	01	00	1	2		
									00	01	00				
01	0021	01/04/2018	31/08/2018	35	TS	2	8		00	05	00				PER. CONTR. CNIS 14
									00	02	00	2	2		
									00	02	00				
01	0022	01/04/2018	30/04/2018	35	TS	2	8		00	01	00				PER. CONTR. CNIS 13
									00	00	00	0	2		
									00	00	00				



06.001.020 - APS 26 DE AGOSTO \* RESUMO DE DOCUMENTOS PARA PERFIL CONTRIBUTIVO 2102 \* 08/03/2022 \* PAG. 4  
\*\*\*\*\* ATE 11/09/2021 \*\*\*\*\*

NB.....: 195.800.114-4 ESPECIE...: 21 DER.....: 27/10/2021 Versao.....: 9.6n  
SEGURADO....: ODILME MIOTTO DATA NASC...: 01/02/1958 DIB.....: 11/09/2021  
NIT.....: 16885807428 SEXO....: MASCULINO RAMO ATIV...: 2 COMERCIARIOS F.FILIACAO...: 8 CONTRIBUINTE INDIVIDUAL DAT.....: 01/12/2019  
DESPACHO....: 00 NORMAL DDB CONSID.:  
TIPO CALCULO:

P E R I O D O S D O S D O C U M E N T O S															
ND	NP	DATA INI.	DATA FIM	TBC A	TP	RA	FF	SP/RD	ANO	MES	DIA	CARENCIA	D TC	1a DIA	EMPREGADOR
01	0023	01/06/2018	30/06/2018	35	TS	2	8		00	01	00				PER. CONTR. CNIS 15
									00	01	00	1	2		
01	0024	01/02/2019	28/02/2019	35	TS	2	8		00	01	00				PER. CONTR. CNIS 16
									00	01	00	1	2		
01	0025	01/04/2019	30/04/2019	35	TS	2	8		00	01	00				PER. CONTR. CNIS 17
									00	01	00	1	2		
01	0026	01/05/2019	31/05/2019	35	TS	2	8	S	00	01	00				PER. CONTR. MENOR MINIMO 17
									00	00	00	0	2		
		Pend. 01/05/2019	31/05/2019												
01	0027	01/06/2019	31/08/2019	35	TS	2	8		00	03	00				PER. CONTR. CNIS 17
									00	03	00	3	2		
									00	03	00				
01	0028	01/09/2019	30/09/2019	35	TS	2	8	S	00	01	00				PER. CONTR. MENOR MINIMO 17
									00	00	00	0	2		
		Pend. 01/09/2019	30/09/2019												
01	0029	01/11/2019	30/11/2019	35	TS	2	8		00	01	00				PER. CONTR. CNIS 18
									00	01	00	1	2		
									00	01	00				



06.001.020 - APS 26 DE AGOSTO \* RESUMO DE DOCUMENTOS PARA PERFIL CONTRIBUTIVO 2102 \* 08/03/2022 \* PAG. 5  
\*\*\*\*\* ATE 11/09/2021 \*\*\*\*\*

NB.....: 195.800.114-4 ESPECIE...: 21 DER.....: 27/10/2021 Versao.....: 9.6n  
SEGURADO....: ODILME MIOTTO DATA NASC...: 01/02/1958 DIB.....: 11/09/2021  
NIT.....: 16885807428 SEXO....: MASCULINO RAMO ATIV...: 2 COMERCIARIOS F.FILIACAO...: 8 CONTRIBUINTE INDIVIDUAL DAT.....: 01/12/2019  
DESPACHO....: 00 NORMAL DDB CONSID.:  
TIPO CALCULO:

PERIODOS DOS DOCUMENTOS

ND	NP	DATA INI.	DATA FIM	TBC A	TP	RA	FF	SP/RD	ANO	MESES	DIA	CARENCIA	D TC	1a DIA	EMPREGADOR
01	0030	01/12/2019	31/12/2019	35	TS	2	8	S	00	01	00				PER. CONTR. MENOR MINIMO 19
									00	00	00				
									00	00	00	0		2	
		Pend. 01/12/2019	31/12/2019												
01	0031	01/06/2020	30/06/2020	35	TS	2	8	S	00	01	00				PER. CONTR. MENOR MINIMO 20
									00	00	00				
									00	00	00	0		2	
		Pend. 01/06/2020	30/06/2020												

TEMPO DE CONTRIBUICAO COMUM ( BASE CONSIDERADA 35 ANOS ) : 1 ANOS 10 MESES 0 DIAS

PERFIL CONTRIBUTIVO 2102 - Pensao por morte previdenciaria convencional

TOTAL DE CARENCIA NO PERFIL CONTRIBUTIVO.....: 22

PERIODOS DE QUALIDADE DE SEGURADO.....: 01/09/2011 a 16/11/2012  
01/04/2017 a 15/01/2021

TEMPO DE CONTRIBUICAO EM DIAS : 665 IDADE EM DIAS : 23215

Assinatura do Servidor  
fatima martins de souza  
6886250



=====  
NB 21/1958001144

ANALISE DO DIREITO PERFIL 2102

08/03/2022 11:17:04 - pagina 1 de 1  
=====

Perfil contributivo 2102 - Pensao por morte previdenciaria convencional  
Possui direito neste perfil: nao

=====  
Observacoes da analise de elementos contributivos no perfil 2102 em 11/09/2021  
=====

Elementos desconsiderados pelo motivo: vinculo ou periodo com pendencia  
contribuinte individual prestador de servico:

01/04/2010 a 31/05/2010 - PER. CONTR. MENOR MINIMO 1 - DOC.PER:01\*01  
01/05/2011 a 30/06/2011 - PER. CONTR. MENOR MINIMO 2 - DOC.PER:01\*02  
01/05/2011 a 30/06/2011 - PER. CONTR. MENOR MINIMO 3 - DOC.PER:01\*03  
01/03/2017 a 31/03/2017 - PER. CONTR. MENOR MINIMO 6 - DOC.PER:01\*06  
01/03/2017 a 31/03/2017 - PER. CONTR. MENOR MINIMO 7 - DOC.PER:01\*07  
01/11/2017 a 30/11/2017 - PER. CONTR. MENOR MINIMO 8 - DOC.PER:01\*13  
01/01/2018 a 31/01/2018 - PER. CONTR. MENOR MINIMO 8 - DOC.PER:01\*16  
01/01/2018 a 31/01/2018 - PER. CONTR. MENOR MINIMO 11 - DOC.PER:01\*17  
01/01/2018 a 31/01/2018 - PER. CONTR. MENOR MINIMO 12 - DOC.PER:01\*18  
01/05/2019 a 31/05/2019 - PER. CONTR. MENOR MINIMO 17 - DOC.PER:01\*26  
01/09/2019 a 30/09/2019 - PER. CONTR. MENOR MINIMO 17 - DOC.PER:01\*28  
01/12/2019 a 31/12/2019 - PER. CONTR. MENOR MINIMO 19 - DOC.PER:01\*30  
01/06/2020 a 30/06/2020 - PER. CONTR. MENOR MINIMO 20 - DOC.PER:01\*31  
=====

=====  
Pensao por morte mediante qualidade de segurado

Possui direito nesta regra: nao

----- Analise do direito em 11/09/2021 -----

Perfil contributivo : 2102 - Pensao por morte previdenciaria convencional  
Regra de direito : Pensao por morte mediante qualidade de segurado  
Quantidade de carencia : 022  
Tempo de contribuicao : 01a, 10m, 00d  
Idade : 63a, 07m, 10d  
Soma Idade e TC : 65a, 05m, 10d  
Possui direito nesta data : nao

Requisito : Qualidade de segurado compativel com o perfil contributivo

Atendido : nao

Observacoes: Exige-se qualidade de segurado do RGPS - Houve qualidade apenas ate 15/01/2021  
=====

Direito adquirido a aposentadoria ate a data do obito do segurado

Possui direito nesta regra: nao

----- Analise do direito em 11/09/2021 -----

Perfil contributivo : 2102 - Pensao por morte previdenciaria convencional  
Regra de direito : Direito adquirido a aposentadoria ate a data do obito do segurado  
Quantidade de carencia : 022  
Tempo de contribuicao : 01a, 10m, 00d  
Idade : 63a, 07m, 10d  
Soma Idade e TC : 65a, 05m, 10d  
Possui direito nesta data : nao

Requisito : Direito adquirido a aposentadoria

Atendido : nao



I.N.S.S.

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

DATA: 08/03/2022

PG: 01

Versao : 9.6n

RESUMO DE BENEFICIO EM CONCESSAO

BENEFICIO: 195.800.114-4 ESPECIE: 21 PENSAO POR MORTE TRATAMENTO : 01 DER: 27/10/2021 DRD: 27/10/2021

ORGAO CONCESSOR : 06001020 ORGAO MANTENEDOR : 06021010 ORGAO PAGADOR :  
DESPACHO : 35 INDEFERIMENTO MOTIVO : 012 - Falta de qualidade de dependente - companheiro(a)  
CONTA CORRENTE: MICRO REGIAO : 060031

----- TITULAR (DEPENDENTE) -----  
NOME : MARIA SULIDADE PEREIRA SEXO : F DATA NASCIMENTO : 18/05/1956  
IDENTIDADE : 1012118 / 01 / MS C.T.P.S. : 77011 / 614 / MS NIT : 11201765859 C.P.F. : 309699211-87  
NOME MAE : MARIA DAS DORES CARVALHO

----- ENDERECO P/ CORRESPONDENCIA (TITULAR) -----  
ENDERECO : RUA BALTAZAR SALDANHA 610 APTO 33 BAIRRO : CENTRO MUNICIPIO : PONTA PORÁ  
U. F. : MS TELEFONE :

----- DADOS DO BENEFICIO -----  
R. A. : 2 COMERCIARIOS F. F. : 8 CONTRIBUINTE INDIVIDU D.I.B. : 11/09/2021 D.I.P. : 11/09/2021 L.T. : 06.1  
DAT/DD : 01/12/2019 D.O. / D.R. : 11/09/2021 CODIGO ACIDENTE :  
I. R. : P DEP. I.R. : EX COMBATENTE ? : N MEDICO RESIDENTE : N PARECER SERVICO SOCIAL :  
PONTOS TALIDOMIDA : NB DESDOBRADO :

----- DADOS DO OBITO DO SEGURADO -----  
CARTORIO : 04072082000130  
DATA.REGISTRO : 11/09/2021 LIVRO: 000C81  
FOLHA : 00293 TERMO: 0000026379

----- BENEFICIO ANTERIOR -----  
NB : ESPECIE : DIB : SB NB.ANT :  
B94/36 : MR B94/36 :  
B94/36 : MR B94/36 :

----- REPRESENTANTE LEGAL ( ) -----  
NOME : SEXO : DATA NASCIMENTO : DATA TERMO  
IDENTIDADE : C.T.P.S. : NIT : C.P.F. :  
NOME MAE :

----- SEGURADO INSTITUIDOR -----  
NOME : ODILME MIOTTO SEXO : M DATA NASCIMENTO : 01/02/1958  
IDENTIDADE : 1758712 / 01 / PR C.T.P.S. : NIT : 16885807428 C.P.F. : 413141589-53  
NOME MAE : VICENCA MICHELON

----- ULTIMA PERICIA MEDICA ----- CONSIGNACOES -----  
ACOMPANHANTE : ARTIGO 27 : ! CODIGO :  
DATA ACIDENTE : % REDUCAO : ! VALOR :  
D. I. I. : D. I. D. : ! PERCENTUAL :  
DIAGNOSTICO : -----ACIDENTE-----! PERIODO INICIAL:  
DATA LIMITE : NEXO TEC. : ! PERIODO FINAL :  
CONCLUSAO : REABERTURA: !



I.N.S.S.

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

DATA: 08/03/2022

PG: 02

Versao : 9.6n

RESUMO DE BENEFICIO EM CONCESSAO

BENEFICIO: 195.800.114-4 ESPECIE: 21 PENSAO POR MORTE TRATAMENTO : 01 DER: 27/10/2021 DRD: 27/10/2021

		DEPENDENTES							
SEQ	NOME	SEXO	NASCIMENTO	ESTADO CIVIL	VINCULO	INV./INC.	DT.CASAM.UNIAO	DIP.DEPENDENTE	DT.CESS.UNIAO
01	MARIA SULIDADE PEREIRA	F	18/05/1956	SOLTEIRO	COMPANHEIRO (A)	N/N		11/09/2021	
						/			
						/			
						/			
						/			
						/			
						/			
						/			
						/			
						/			
						/			
						/			
						/			
						/			

SEQ!	CARTORIO	DADOS DA CERTIDAO DOS DEPENDENTES			
		! DATA REGISTRO	! FOLHA	! LIVRO	! TERMO
!	!	!	!	!	!
!	!	!	!	!	!
!	!	!	!	!	!
!	!	!	!	!	!
!	!	!	!	!	!
!	!	!	!	!	!
!	!	!	!	!	!
!	!	!	!	!	!
!	!	!	!	!	!
!	!	!	!	!	!
!	!	!	!	!	!
!	!	!	!	!	!
!	!	!	!	!	!

----- Tempo de Servico -----

Tempo de servico na D.E.R      01 anos 10 meses   00 dias      Tempo de servico em 16/12/1998      00 anos 00 meses 00 dias

Tempo de servico em 29/11/1999      00 anos 00 meses 00 dias

Fator de tipo de calculo -

MATRICULA DO FUNCIONARIO : \_\_\_\_\_ ASSINATURA : \_\_\_\_\_



I.N.S.S. INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL DATA: 08/03/2022  
Versao : 9.6n RESUMO DE BENEFICIO EM CONCESSAO PG: 03  
BENEFICIO: 195.800.114-4 ESPECIE: 21 PENSAO POR MORTE TRATAMENTO : 01 DER: 27/10/2021 DRD: 27/10/2021

----- LEGENDA DOS CODIGOS DE ANALISE DE MULTIPLA ATIVIDADE NAS PLANILHAS DE VALORES -----

- 0 - Valor de atividade secundaria
- 1 - Beneficio sem indicativo de multipla atividade
- 2 - Atividade no PBC nao representa atividade para fim de multipla atividade
- 3 - Houve cumprimento dos requisitos na atividade
- 4 - A soma dos salarios de contribuicao na competencia atingiu o teto
- 5 - Nao existe outra atividade concomitante na competencia
- 6 - Trata-se da atividade principal



PREVIDÊNCIA SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

C O M U N I C A Ç Ã O D E D E C I S Ã O

CAMPO GRANDE, 08 de Marco de 2022

Número do Benefício: 195.800.114-4

Ao Sr(a): MARIA SULIDADE PEREIRA

Endereço: RUA BALTAZAR SALDANHA 610 APTO 33 - CENTRO

CEP: 79900-000 Município: PONTA PORA

UF: MS

ASSUNTO: Pedido de Pensão por Morte, art. 74, da Lei no.8.213/91

DECISÃO: Indeferimento do Pedido

MOTIVO: Falta de qualidade de dependente - companheiro(a)

FUNDAMENTAÇÃO Lei no. 8.213 de 24/07/91, Art. 16 e Regulamento da

LEGAL: Previdência Social aprovado pelo Decreto no. 3.048 de 06/05/99, Art. 16 Parágrafo 5 e 6, Art. 17.

Em atenção ao seu Pedido de Pensão por Morte, art. 74, da Lei no.8.213/91, apresentado em 27/10/2021, informamos que, por falta da qualidade de dependente, não foi reconhecido o direito ao benefício pleiteado, tendo em vista que os documentos apresentados não comprovam união estável em relação ao segurado(a) instituidor(a).

Caso discorde dessa decisão, o(a) Senhor(a) poderá apresentar Recurso à Junta de Recursos da Previdência Social, no prazo de 30 (trinta) dias contados a partir do recebimento desta comunicação, observado o disposto no art. 305, par. 1o., do Regulamento da Previdência Social, aprovado pelo Decreto no. 3.048/99.

A apresentação do Recurso poderá ser agendada por meio do portal do INSS na internet ([www.inss.gov.br](http://www.inss.gov.br)), da Central 135 ou em uma Agência da Previdência Social.

O prazo para a revisão do benefício é de 10 (dez) anos contados da data da concessão ou do indeferimento, de acordo com o prazo decadencial previsto no art. 103 da Lei no. 8.213/91 e art. 347 do



CHEFE DA AGÊNCIA / UNIDADE DE ATENDIMENTO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL

Agência da Previdência Social: APS 26 DE AGOSTO

Endereço: RUA 26 DE AGOSTO 347

CEP: 79002-081 Município: CAMPO GRANDE

UF: MS

Despacho (216621515)

Enviado em 08/03/2022 11:28

Unidade: 23150912 - SEÇÃO DE GERENCIAMENTO DA REDE DE ATENDIMENTO

1918566444 - Pensão por Morte Urbana (Tarefa principal)

---

INSS - Instituto Nacional do Seguro Social, em 08 de março de 2022E/NB: 21/195.800.114-4Int: MARIA SULIDADE PEREIRAAssunto: Indeferimento do Requerimento1. Trata-se de Benefício de Pensão por Morte Urbana Indeferido em razão de não ficar comprovada a condição de Dependente - Companheiro(a) do(a) Requerente em relação ao(à) Instituidor(a), nos termos do art. 16 do Decreto nº 3.048/99. 2. Não há vínculos empregatícios a serem considerados, em razão da não apresentação de CTPS ou outros documentos que os comprovem, e inexistência de registros no Cadastro Nacional de Informações Sociais - CNIS.3. Todas as contribuições contemporâneas como Contribuinte Individual constantes em documentos apresentados e/ou no Cadastro Nacional de Informações Sociais - CNIS foram consideradas, e somadas ao Tempo de Contribuição. Não há qualquer indício de contribuições como Facultativo, em documentos ou no Cadastro Nacional de Informações Sociais - CNIS.4. Não houve a apresentação de documentos para comprovação de Atividade Rural, nem quaisquer períodos reconhecidos de outra maneira.5. Foram formuladas exigências ao(à) Requerente, que foram integralmente cumpridas, e suficientes para a verificação do direito pleiteado.6. Cabe registrar, ainda, que no presente pedido foram considerados documentos de cópia simples, cuja apresentação dos originais para fins de autenticação foi dispensada, nos termos do §2º, art. 19-B do Decreto nº 3.048/99.7. Benefício indeferido, e a tarefa correspondente encerrada nesta data.

Despacho (216621654)

Enviado em 08/03/2022 11:29

Unidade: 23150912 - SEÇÃO DE GERENCIAMENTO DA REDE DE ATENDIMENTO  
1918566444 - Pensão por Morte Urbana (Tarefa principal)

---

NB: 195.800.114-4

Prezado(a) Senhor(a), Nome: MARIA SULIDADE PEREIRA, CPF: 309.699.211-87

Pelas regras vigentes da Previdência Social, o requerimento solicitado foi INDEFERIDO sob o número de benefício (NB) descrito acima. Aguarde correspondência com as informações ou acesse o portal de serviços Meu INSS ([meu.inss.gov.br](http://meu.inss.gov.br)).