



Prefeitura de
Maracanaú

EXCLUSÃO CADASTRAL DE PESSOA

CÓDIGO FAMILIAR:

NIS DO RESPONSÁVEL FAMILIAR (RF) OU
DO REPRESENTANTE LEGAL (RL):

DATA DA EXCLUSÃO:

200881790-36

16434071370

18 / 12 / 25

NOME DA PESSOA: MARIA CLEIA PAIVA DO NASCIMENTO DA COSTA

NIS DA PESSOA: 16434071370

MOTIVO DA EXCLUSÃO:

☒ Falecimento da pessoa

☒ Desvinculação da pessoa da família em que está cadastrada

☐ Decisão judicial

☐ Averiguação – suspeita de fraude identificada pelo município

☐ Identificação de cadastros incluídos ou alterados indevidamente por agente público por má-fé

Maracanaú, 18 / 12 / 2025

X RÔMULO KAIKY NASCIMENTO DA COSTA

Assinatura Responsável Familiar (RF) ou Representante Legal (RL)

Assinatura Entrevistador

Assinatura Responsável pelo órgão de cadastramento

Caso o RF não saiba assinar, o entrevistador registrará a expressão "A ROGO" e, a seguir, o nome do RF.
(A ROGO é a expressão jurídica utilizada para indicar que a identificação, substituindo a assinatura, foi delegada a outra pessoa)

REGISTRO DE NASCIMENTO E ÓBITO

PODER JUDICIÁRIO
Estado do Ceará

Selo Tipo CB

Nº
ABV614986-J7R9SELO DIGITAL DE
AUTENTICIDADEConsulte a validade do Selo Digital em:
selodigital.jca.jus.br/portalREPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

Certidão de Óbito

NOME
MARIA CLÉIA PAIVA DO NASCIMENTO DA COSTA

CPF

051.836.073-38

MATRICULA

020636 01 55 2025 4 00039 007 0019167 51

DATA DO FALECIMENTO

NOVE DE DEZEMBRO DE DOIS MIL E VINTE E CINCO

DIA

9

MÊS

12

ANO

2025

HORARIO

11:42

LOCAL DO FALECIMENTO

HOSPITAL GERAL DR. WALDEMAR ALCÂNTARA

MUNICIPIO DO FALECIMENTO

FORTALEZA

UF

CE

SEXO

FEMININO

ESTADO CIVIL

CASADO(A)

Nome do ultimo conjuce ou convivente

N/C

IDADE

65

DIA

26

MÊS

03

ANO

1960

MUNICIPIO DE NASCIMENTO

QUIXERAMOBIM

UF

CE

NOME DO(A)S GENITOR(ES)

DOMINGOS FERREIRA DO NASCIMENTO; CÂNDIDA PAIVA DO NASCIMENTO

CAUSA DA MORTE

A) INSUFICIENCIA RENAL AGUDA. B) CHOQUE. C) PNEUMONIA. D) ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL

NOME DO MEDICO QUE ATESTOU O OBITO

GUSTAVO ALVARES AMADOR

NUMERO DO DOCUMENTO

14033-CMR-CE

NOME DO DECLARANTE

PHELIPE FERREIRA DA SILVA

LOCAL DO SEPULTAMENTO/CREMAÇÃO

CEMITÉRIO MONTE SINAI-PACATUBA/CE

MUNICIPIO

PACATUBA

UF

CE

DATA DO REGISTRO

DEZ DE DEZEMBRO DE DOIS MIL E VINTE E CINCO

DIA

10

MÊS

12

ANO

2025

EXISTÊNCIA DE BENS

NÃO

EXISTÊNCIA DE FILHOS

NÃO

ANOTAÇÕES / AVERBAÇÕES

Ato registrado no Livro: C-39, às folhas 007, sob o nº de ordem 19167 em 10/12/2025.

ANOTAÇÕES VOLUNTÁRIAS DE CADASTRO

EMOLUMENTO: R\$ 0,00 FERMOJU: R\$ 0,00 FAADEP: R\$ 0,00 FRMMP: R\$ 0,00 ISS: R\$ 0,00 SELO: R\$ 0,00 ISENTOS DE EMOLUMENTOS.

4º OFÍCIO DE NOTAS E REGISTROS DE MARACANAÚ
CARTÓRIO BRAGA
DANIEL RODRIGUES BRAGA
TABELÃO E REGISTRADOR
GIRLANIA ARAÚJO LOPES
SUBSTITUTA
MARACANAÚ/CE
Rua Capitão Valdemar de Lima, 123 - Centro - CEP 61.900-025
(085) 3371-1075
atendimento@cartoriobraga.com.br
Válido somente com selo de autenticidadeO Conteúdo da Certidão é verdadeiro. Dou fé.
MARACANAÚ/CE, 10 de dezembro de 2025ADRIELLY GOMES FERREIRA
ESCREVENTE AUTORIZADAAdrielly Gomes Ferreira
Escrevente aut.