



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE ÓBITO

Nome

OSCAR WEYAND

Matrícula

085233 01 55 2012 4 00064 037 0026498 81

| | | |
|-------------------|---------------|---|
| Sexo Masculino | Cor Branca | Estado Civil e Idade Separado judicialmente, 82 anos** |
|-------------------|---------------|---|

| | | |
|---|--|----------------|
| Naturalidade São Sebastião, Estado do Rio Grande do Sul ** | Documento de identificação 335.165-3SSPPR** | Eleitor Sim |
|---|--|----------------|

Filiação e residência
residente e domiciliado na Rua Silvio Bastiani 42, centro, em Faxinal, Estado do Paraná.
Filho de AUGUSTO WEYAND e ODALINA RUPENTHAL.

| | | | |
|--|-----------|-----------|-------------|
| Data e hora do falecimento Quatro de novembro de dois mil e doze, às 18h 00min ** | Dia 04 | Mês 11 | Ano 2012 |
|--|-----------|-----------|-------------|

Local do falecimento
Hospital da Providência, em Apucarana, Estado do Paraná **

Causas
diarréia, acidente vascular cerebral **

| | |
|---|-------------------------------------|
| Sepultamento / Cremação (Município e cemitério, se conhecido) Cemitério Cristo Rei, nesta cidade** | Declarante Catarina dos Santos** |
|---|-------------------------------------|

Nome e número de documento do médico que atestou o óbito
Dr. Michel H. Aoki - CRM 23.536**

Observações / Averbações
Nascido em 01 de julho de 1930. Pela declarante foi-me dito, que o falecido não deixou bens a inventariar e nem testamento, e que o mesmo era eleitor. Vivia em União estável desde 02/01/2008 com Catarina dos Santos, era separado de Carmem de Lima Weyand e deixou nove (9) filhos maiores: Neuza com 62 anos, Nadir com 60 anos, Neide com 56 anos, Leonice com 54 anos, Marlene com 52 anos, Mari com 50 anos, Luci com 48 anos, Carlos com 47 anos e Roseli com 44 anos. Apresentado a Declaração de Óbito do Ministério da Saúde nº 17585024-0, CPF/MF nº 106.759.739-53, Certidão de Casamento Nº 4186, Folhas 273, Livro -13, lavrada neste Ofício, Carteira de Trabalho nº 3976 Série 24/PR, Benefício do INSS nº 020468768-3, Título de Eleitor nº 0103317006-04 Zona 179 Seção 0034 **

Nome do Ofício
Ofício do Registro Civil das Pessoas Naturais

Oficial Registrador
Ricardo Basto da Costa Coelho

Município / UF
Apucarana - Estado do Paraná

Endereço
Rua Osvaldo Cruz, 510, 10º andar, sala 1001,
Centro, Edifício Palácio do Comércio
CEP: 86.800-720 - Fone: (43)3033-3617

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

Apucarana-PR, 13 de novembro de 2012.

Vanessa Camargo de Almeida Souza
Vanessa Camargo de Almeida Souza
Escrevente Juramentada





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE ÓBITO

Nome

BATISTA DE ANDRADE

CPF: 107.122.839-00

Matrícula

085233 01 55 2021 4 00094 270 0035731 13

| | | |
|---|--|---|
| Sexo Masculino | Cor Branca | Estado civil e idade Casado, 92 anos ** |
| Naturalidade Borda da Mata, Estado de Minas Gerais ** | Documento de identificação 230.085-0/SSP/PR ** | Eleitor Não |

Filiação e residência
GERALDO PEREIRA DE ANDRADE e MARIA VIRGINIA DE JESUS, O falecido era residente e domiciliado na Rua Estefano Zschoka, 66, Jardim Shangrilá, em Apucarana, Estado do Paraná **

Data e hora do falecimento
Oito de julho de dois mil e vinte e um, às 16h 00min **

| | | |
|------------------|------------------|--------------------|
| Dia 08 | Mês 07 | Ano 2021 |
|------------------|------------------|--------------------|

Local do falecimento
em domicílio na Rua Estefano Zsholka, 66, Jardim Shangrilá, em Apucarana-PR **

Causas
insuficiência respiratória, caquexia, neoplasia de pâncreas, hipertensão arterial **

| | |
|---|---|
| Sepultamento / Cremação (Município e cemitério, se conhecido) Cemitério Cristo Rei, nesta cidade ** | Declarante Nelson de Andrade ** |
|---|---|

Nome e número de documento do médico que atestou o óbito
Dr. Odarlone Santos de Souza Orente, CRM nº 27204 **

Averbações/Anotações a acrescentar
Nascido em 15 de maio de 1929. Pelo declarante foi-me dito, que o falecido deixou bens a inventariar e não deixou testamento, sabendo que o mesmo não era eleitor. Deixou a mulher Selma de Andrade e dois (2) filhos maiores: Nair com 69 anos e Nelson com 64 anos de idade. Apresentado a Declaração de Óbito do Ministério da Saúde nº 31341029-1, Certidão de Casamento Nº 2014, Folhas 02, Livro 07-B, lavrada neste Serviço Custas Isentas(Lei Federal 9.534/97) **

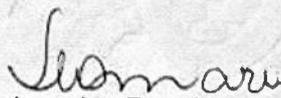
| Anotações de cadastro | | | | |
|-----------------------|-----------|----------------|-----------------|------------------|
| Tipo documento | Número | Data expedição | Órgão expedidor | Data de validade |
| RG | 230.085-0 | 23/12/1999 | SSP/PR | _____ |

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

| |
|--|
| Nome do Ócio Serventia de Registro Civil das Pessoas Naturais |
| Oficial Registrador Ricardo Basto da Costa Coelho |
| Município / UF Apucarana - Estado do Paraná |
| Endereço Rua Osvaldo Cruz, 932, Centro CEP: 86.800-720 - Fone: (43)3033-3617 |

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

Apucarana-PR, 09 de julho de 2021.


Maria de Lourdes Romário
Escrevente Juramentada

FUNARPEN BC 00074684 BRP

FUNARPEN
SELO DIGITAL Nº
1ciix.EUV5y.J6yZC
Controle:
gD1Jp.kDdU
Consulte esse selo em
<http://funarpen.com.br>



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
CERTIDÃO DE ÓBITO

Nome
PALMIRA PEREIRA GUIZELINE

Matricula
081695 01 55 2016 4 00040 294 0025866 00

| | | |
|-------------------------|--------------|--|
| Sexo Feminino | Cor ----- | Estado civil e idade Viúva, 81 anos ** |
|-------------------------|--------------|--|

| | | |
|--|---|-----------------------|
| Naturalidade Tabatinga, Estado de São Paulo ** | Documento de identificação 44318199/SPP/PR ** | Eleitor Sim |
|--|---|-----------------------|

Filiação e residência
MANOEL PEREIRA e IZABEL ROSA, residente e domiciliada na Rua Aristóteles, 276, Vila Nova em Apucarana, Estado do Paraná **

| | | | |
|---|------------------|------------------|--------------------|
| Data e hora do falecimento Vinte e seis de junho de dois mil e dezesseis, às 06h 10min ** | Dia 26 | Mês 06 | Ano 2016 |
|---|------------------|------------------|--------------------|

Local do falecimento
HONPAR - Hospital Norte Paranaense, em Arapongas, Estado do Paraná **

Causas
INSUFICIÊNCIA RESPIRATÓRIA AGUDA, ACIDENTE CEREBRAL ISQUÊMICO, PÓS OPERATÓRIO REVASCULARIZAÇÃO MIOCARDIO, INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO, BRONCO ASPIRAÇÃO **

| | |
|--|---|
| Sepultamento / Cremação (Município e cemitério, se conhecido) Cemitério Cristo Rei de Apucarana, Paraná ** | Declarante CLAUDEMAR GUIZELINE ** |
|--|---|

Nome e número de documento do médico que atestou o óbito
Dr. Leonardo Peixoto Lopes Vilar, CRM nº 24161 **

Observações / Averbacões
Nascida em 22 de março de 1935, do lar aposentada. Pelo declarante foi-me dito, que a falecida não deixou bens a inventariar e nem testamento, e que a mesma era eleitora em Apucarana, Paraná. Era viúva de ROQUE GUIZELINE e deixou três (3) filhos maiores; DEVAIR com 60 anos, SUELI com 55 anos e CLAUDEMAR com 53 anos. O declarante se responsabiliza civil e criminalmente por todas informações prestadas. Apresentado a Declaração de Óbito do Ministério da Saúde nº 22998425-8, CPF/MF nº 785.545.199-49, Certidão de Casamento Nº 2192, Folhas 178, Livro B--7, lavrada no CARTÓRIO DE REGISTRO CIVIL DE PIRAPO, Apucarana-PR, Benefício do INSS nº 080797489-7, Título de Eleitor nº 0102486106-71 Zona 179 Seção 13 Custas: Isentas (Face a Lei Federal 9.534/97). Digitador(a) Lucas A. C. de Oliveira **

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

Arapongas-PR, 11 de julho de 2016.

Joseane da Silva Garcia
Escrevente Juramentada

| |
|---|
| Nome do Ofício Cartório de Registro Civil |
| Oficial Registrador Maria Luiza Martins Prandini |
| Município / UF Município e Comarca de Arapongas - Estado do Paraná |
| Endereço Rua Pavão, nº 810 - Centro CEP: 86.700-215 - Fone: (43)3055-4787 |

CARTÓRIO DE REGISTRO CIVIL DE ARAPONGAS - PR
PESSOAS NATURAIS, JURÍDICAS e TÍTULOS e DOCUMENTOS
Rua Pavão, 810 - Centro - CEP: 86700-215
(43)3055-4787 - certidao@arapongas.org.br

FUNARPEN AA 001185011 P

FUNARPEN

SELO DIGITAL Nº
AV8rq.vwVZp.o69Ve

Controle:

E3yfh.zXMUF

Consulte esse selo em
<http://funarpen.com.br>



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE ÓBITO

Nome

SEBASTIÃO NEVES

Matrícula

085233 01 55 2006 4 00044 056 0020517 01

| | | |
|--------------------------|--------------|--|
| Sexo Masculino | Cor ----- | Estado Civil e Idade Casado, 60 anos** |
|--------------------------|--------------|--|

| | | |
|---|---|-----------------------|
| Naturalidade Santa Amélia, Estado do Paraná | Documento de identificação 547.533/SSP/PR** | Eleitor Sim |
|---|---|-----------------------|

Filiação e residência
residente e domiciliado na Rua Emilio de Menezes,165,Jardim América, em Apucarana, Estado do Paraná. Filho de AGENOR NEVES e JOSEFINA RAMOS DA SILVA NEVES.

| | | | |
|---|------------------|------------------|--------------------|
| Data e hora do falecimento Doze de setembro de dois mil e seis, às 14h 50min ** | Dia 12 | Mês 09 | Ano 2006 |
|---|------------------|------------------|--------------------|

Local do falecimento
Hospital da Providência na na Rua Emilio de Menezes,165,Jardim América, em Apucarana, Estado do Paraná **

Causas
gioblastoma **

| | |
|---|--|
| Sepultamento / Cremação (Município e cemitério, se conhecido) Cemitério Cristo Rei,nesta cidade** | Declarante Maria Aparecida Neves** |
|---|--|

Nome e número de documento do médico que atestou o óbito
Dr. José Leopoldo de Souza, CRM nº 10.112**

Observações / Averbações
Nascido em 12 de abril de 1946. Pela declarante foi-me dito, que o falecido deixou bens a inventariar e não deixou testamento, sabendo que o mesmo era eleitor nesta cidade.Apresentado a Declaração de Óbito do Ministério da Saúde nº 6894990, CPF/MF nº 159.032.659-87, Certidão de Casamento Nº 4305, Folhas 78, Livro 16-B, lavrada no Cartório do Registro Civil, FAXINAL-PR, PIS/PASEP nº 1070584502-5, Título de Eleitor nº 0103125506-20 O falecido era casado com Maria Aparecida Neves, deixa os filhos:Eliana 35 anos, Marcia 34 anos e Cristiane 31 anos de idade: **

Nome do Ofício
Ofício do Registro Civil das Pessoas Naturais

Oficial Registrador
Ricardo Basto da Costa Coelho

Município / UF
Apucarana - Estado do Paraná

Endereço
Rua Osvaldo Cruz, 510, 10º andar, sala 1001, Centro, Edifício Palácio do Comércio CEP: 86.800-720 - Fone: (43)3033-3617

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

Apucarana-PR, 28 de outubro de 2015.

Maria de Lourdes Romário
Maria de Lourdes Romário
Escrevente Juramentada

FUNARPEN AA 000568422 P

Fmkd5 . FrP3M . zwKVz
Controle:
A2vdo . VrVcb
Consulte esse selo em
http://funarpen.com.br



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE ÓBITO

Nome

ALCIRES DA COSTA

Matricula

085233 01 55 2017 4 00080 203 0031464 92

| | | | | | |
|---|---|---|-----------------------|------------------|--------------------|
| Sexo Masculino | Cor Preta | Estado Civil e Idade Casado, 78 anos** | Eleitor Sim | | |
| Naturalidade Cláudio, Estado de Minas Gerais | Documento de identificação 8.878.967-9/SSP/PR** | | | | |
| Filiação e residência residente e domiciliado na Rua Jonas Matulaitis, 01, Jardim Cidade Alta, em Apucarana, Estado do Paraná. Filho de MEFETALI DA COSTA e CONCEIÇÃO MARIA DA COSTA | | | | | |
| Data e hora do falecimento Dezenove de maio de dois mil e dezessete, às 21h 15min ** | | | Dia 19 | Mes 05 | Ano 2017 |
| Local do falecimento Hospital da Providência, em Apucarana, Estado do Paraná ** | | | | | |
| Causas acidente vascular cerebral ** | | | | | |
| Sepultamento / Cremação (Município e cemitério, se conhecido) Cemitério Cristo Rei, nesta cidade** | | Declarante Luis Carlos da Costa** | | | |
| Nome e número de documento do médico que atestou o óbito Dr. Hugo Leonardo Gnecco, CRM nº 22511** | | | | | |
| Observações / Averbacões Nascido em 06 de julho de 1938. Pelo declarante foi-me dito, que o falecido não deixou testamento, e que o mesmo era eleitor. Deixou a mulher Francisca F. da Costa e cinco (5) filhos maiores: Lucelia com 52 anos, Osnei com 48 anos, Edson com 47 anos, Edna com 47 anos e Luis Carlos com 39 anos de idade. Apresenta Declaração de Óbito do Ministério da Saúde nº 24427500-9, CPF/MF nº 240.099.11-9, Certidão de Casamento Nº 006518, Folhas 218, Livro B-20, lavrada neste Ofício, Benefício do INSS nº 130182752-2, Título de Eleitor nº 1107876206-55 Zona 179 Seção 0067 ** | | | | | |
| Nome do Ofício Ofício do Registro Civil das Pessoas Naturais | | O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé Apucarana-PR, 22 de maio de 2017. | | | |
| Oficial Registrador Ricardo Basto da Costa Coelho | | | | | |
| Município / UF Apucarana - Estado do Paraná | | Maria de Lourdes Romário Escrevente Juramentada | | | |
| Endereço Rua Osvaldo Cruz, 510, 10º andar, sala 1001, Centro, Edifício Palácio do Comércio CEP: 86.800-720 - Fone: (43)3033-3617 | | | | | |



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE APUCARANA
ESTADO DO PARANÁ

L E I Nº 041/89

| | |
|---------------------|-----------|
| PROCESSO..... | 053 |
| PROJETO DE LEI..... | 05418 |
| AUTORIA..... | Executivo |
| | R. |

PORTADO NO JORNAL
"TRIBUNA DA CIDADE"
25.04.89 - 19/10/89

Súmula: Denomina de JAYME BROIETTI, a atual Rua Floresta, situada no Jardim Alvorada, nesta cidade.

A CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA, ESTADO DO PARANÁ, APROVOU E EU, PREFEITO MUNICIPAL, SANCIONO A SEGUINTE.

L E I

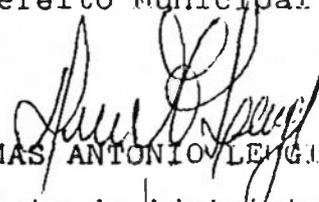
Art. 1º - Fica denominada de Rua JAYME BROIETTI, a atual Rua Floresta, situada no Jardim Alvorada, nesta cidade.

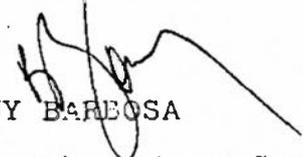
Art. 2º - Revogam-se as disposições em contrário, estando a presente Lei em vigor na data de sua publicação.

Edifício da Prefeitura do Município de Apucarana, aos 12 dias do mês de outubro de 1989.


JOSE DOMINGOS SCARPELLINI

Prefeito Municipal


DIMAS ANTONIO LENGI
Secretário de Administração


RUY BARBOSA
Secretário de Planejamento e Coordenação