



Serviço Sanitário do Estado de São Paulo

Attestado de Obito

N.º

Attesto o fallecimento abaixo especificado:

Nome Jacinto Rocha Silva Sexo masculino

Edade 54 annos Côr. branco

Estado civil casado Profissão furo-viario

Nacionalidade portuguesa Naturalidade iporanga

Filiação legitim. de Manoel Rocha Silva e
D. Joaquina Thery

Domicilio rua 13 de Maio, n.º 21 de

Dia e hora do obito 2 hrs de Tarde de hoje

Lugar do obito (indique a cidade, districto, rua e numero onde o obito occorreu, ou no hospital, casa de saúde, etc., quando o obito se der fóra do domicilio)
em domicilio

DOENÇA dupl. lesões cerebraes

OBSERVAÇÕES

Assub, 14 de Novembro de 1926

Assignatura do medico Silvan Fortz

Nota. Este attestado ficará archivado no cartorio do Registo Civil.

Citation:

<https://www.familysearch.org/ark:/61903/3:1:3QHV-1QCD-CSD3?view=index>