

	Guia de Sepultamento
Número:	
Nome do Sepultado	o: Teste de Importação 2525
<b>CPF</b> : 015454545-00	
Sexo: Masculino	
Data de Nascimento	<b>o:</b> 11/11/1945
Local de Nascimen	to: Maringa
Nacionalidade: Non	le e
Cor/Raça:	
Estado Civil: None	
Cônjuge:	
Profissão: None	
Escolaridade:	
Endereço: None, Nº	None – None – None – None
Data do Faleciment	o: 20/11/1989
Hora do Faleciment	to: None
Local do Falecimen	i <b>to</b> : Brasil
Causa da Morte: No	one
Médico:	
CRM:	
Registro em Cartór	io:
Número Registro:	
Livro: – Folha:	
Data do Registro:	
<b>Túmulo:</b> - T 01	
Ordem no Túmulo:	
Data do Sepultame	nto: 20/11/1989
Observações: None	•
Forma de Pagamen	to: Gratuito
Quantidade de Parc	celas: None
<b>Valor:</b> R\$ 0,00	
Responsável: None	
CPF:	
Endereço:	
Telefone:	

None CPF:

Cemiterio Parque CPF/CNPJ: 12488555/0001-87