


1) PASTA CLASSIFICADORA DE PROCESSO EM CARTÃO KRAFT 420GRS ou CARTÃO TIMBÓ LISO 0,50GRS, NA **COR AMARELA** PLASTIFICADA NA PARTE INTERNA, PASTA COM 3CMS DE LOMBADA E 1 LAPELA REFORÇADA COM 4 ILHÓS, PASTA COM PRENDEDOR LINGUETA 120MM LISA DE PLÁSTICO REFORÇADO PARA + OU – 500 FOLHAS = **MEDIDAS 54 X 34 CM ABERTA**

	PROCESSO Nº _____
	DATA _____
	FLS. _____
SERVIÇO FUNERÁRIO DO MUNICÍPIO DE SANTO ANDRÉ	
INTERESSADO _____	

ASSUNTO _____	

Cód. 341	

2) PASTA CLASSIFICADORA DE PROCESSO EM CARTÃO KRAFT 420GRS ou CARTÃO TIMBÓ LISO 0,50GRS, NA **COR PALHA** PLASTIFICADA NA PARTE INTERNA, PASTA COM 3CMS DE LOMBADA E 1 LAPELA REFORÇADA COM 4 ILHÓS, PASTA COM PRENDEDOR LINGUETA 120MM LISA DE PLÁSTICO REFORÇADO PARA + OU - 500 FOLHAS = **MEDIDAS 54 X 34 CM ABERTA**

PROCESSO Nº _____
DATA _____
F.L. _____

SERVIÇO FUNERÁRIO DO MUNICÍPIO DE SANTO ANDRÉ

INTERESSADO _____

ASSUNTO _____

100 040

3) PASTA CLASSIFICADORA DE PROCESSO EM CARTÃO KRAFT 420GRS ou CARTÃO TIMBÓ LISO 0,50GRS, NA **COR ROSA** PLASTIFICADA NA PARTE INTERNA, PASTA COM 3CMS DE LOMBADA E 1 LAPELA REFORÇADA COM 4 ILHÓS, PASTA COM PRENDEDOR LINGUETA 120MM LISA DE PLÁSTICO REFORÇADO PARA + OU - 500 FOLHAS = **MEDIDAS 54 X 34 CM ABERTA**

The diagram shows a pink file folder with a reinforced spine on the left. The spine has four red circles indicating the positions of the reinforced tabs. On the right side, there is a label area with the following elements:

- PROCESSO Nº** _____
- DATA** _____
- PLS.** _____
- Serviço Funerário do Município de Santo André**
- INTERESSADO** _____
- _____
- ASSUNTO** _____
- _____
- _____
- _____
- CIA, 343**


4) ENVELOPE PARDO TIMBRADO – 90 G/M² – IMPRESSÃO NA COR PRETA – 1 X 0. DIMENSÕES: 240 X 340 MM



5) GUIA DE ENCAMINHAMENTO DE CORPO – GRAMATURA MÍNIMA = 56 GR/M² – IMPRESSÃO NA COR PRETA 1 X 0 – ACABAMENTO TALÃO 25 X 3 VIAS – PAPEL AUTOCOPIATIVO (1ª VIA – BRANCA / 2ª VIA – AMARELA / 3ª VIA – AZUL)

210 mm

297 mm



SERVIÇO FUNERÁRIO DO MUNICÍPIO DE SANTO ANDRÉ
CNPJ nº 07.694.979/0001-71 - Inscrição Estadual 15.011.111-1
Rua João Belchior, nº 111 - Jd. Bela Vista - Santo André - SP
Atendimento: Portaria 0107 do Secretário do Estado da Saúde - Rôbica
Superintendência da Polícia Médico-Científica - Instituto Médico Legal - IML

GUIA DE ENCAMINHAMENTO DE CORPO **Nº** _____

IDENTIFICAÇÃO DO FALECIDO

Nome: _____

Sexo: ☐ Masculino ☐ Feminino Nascimento / RM de: _____

Data: ____/____/20____ Horário da Retirada do Corpo: ____:____ horas

IDENTIFICAÇÃO DO LOCAL DE RETIRADA DO FALECIDO

☐ Hospital/Clinica: _____
Acompanhou a retirada e a entrega de pertencentes: _____ Ass: _____
(nome do responsável e carimbo)

☐ Residência - End.: _____
Acompanhou a retirada e a entrega de pertencentes: _____ Ass: _____
(nome completo do familiar)

☐ Via pública/Outros - End.: _____
Acompanhou a retirada e a entrega de pertencentes: _____ Ass: _____
(nome do policial responsável)

IDENTIFICAÇÃO DAS VESTIMENTAS/PERTENCENTES DO FALECIDO

☐ sem vestimenta ☐ com vestimenta - descreva: _____

☐ sem calçado ☐ com calçado - descreva: _____

☐ sem jóias ☐ com jóias - descreva: _____

☐ outras particularidades da condição do corpo: _____

IDENTIFICAÇÃO DOS SERVIDORES DO S.F.M.S.A. RESPONSÁVEIS PELA RETIRADA/ENCAMINHAMENTO

Assinatura prefixo _____

Motivista responsável: _____ Ass: _____

Paramentador responsável: _____ Ass: _____

RECEBIMENTO DO CORPO NO IML

Chegada da Viatura ao Instituto Médico Legal (IML): ____:____ horas.


Corpo recebido e informações dadas pelo funcionário(a) Se(s): _____ Ass: _____ horas.

(carimbo e assinatura do IML)

Este documento não substitui o cartão de identificação

Talão em Papel Autocopiativo em 56gr/m²

6) FICHA DE IDENTIFICAÇÃO – EM CARTÃO BRANCO 180 G/M² – IMPRESSÃO NA COR PRETA – 1 X 0 – DIMENSÕES: 155 X 80 MM

	SERVIÇO FUNERÁRIO DO MUNICÍPIO DE SANTO ANDRÉ FICHA DE IDENTIFICAÇÃO
Nome: _____	
Procedência: _____	
Motorista: _____ Ajudante: _____	
Data: ____/____/____ DP: _____ BO: _____ Horas: _____	
Obs.: _____	
CÓD. SF.M. - 339	

7) REGISTRO DE INUMAÇÃO EM CARTÃO BRANCO 180 G/M² – IMPRESSÃO NA COR PRETA – 1 X 1 – DIMENSÕES: 150 X 110 MM

The front view of the form features the coat of arms of Santo André on the left. The header includes the text "SERVIÇO FUNERÁRIO DO MUNICÍPIO DE SANTO ANDRÉ", "FICHA DE INUMAÇÃO", and "SETOR DE CEMITÉRIOS". Below this, there are fields for "CEMITÉRIO DE:", "CONCESSIONÁRIO:", "SEPLATURA:", "QUADRA N°", "RECIBO", "LIVRO", "FLS.", "ADQUIRIDA EM:", "DIMENSÕES:", "TAXAS:", and "RESIDÊNCIA:". The main section is titled "INUMAÇÕES" and contains three identical sets of fields for each burial: "NOME", "IDADE", "NACIONALIDADE", "INUMADA EM", "RECIBO", "LIVRO", "FLS.", "FILIAÇÃO", and "ESTADO CIVIL". At the bottom left, the code "CÓD. SFIM - 335" is printed.

SERVIÇO FUNERÁRIO DO MUNICÍPIO DE SANTO ANDRÉ
FICHA DE INUMAÇÃO
SETOR DE CEMITÉRIOS

CEMITÉRIO DE: _____
CONCESSIONÁRIO: _____
SEPLATURA: _____ QUADRA N°: _____ RECIBO: _____ LIVRO: _____ FLS.: _____
ADQUIRIDA EM: _____ DIMENSÕES: _____ TAXAS: _____
RESIDÊNCIA: _____

INUMAÇÕES

NOME: _____ ESTADO CIVIL: _____
IDADE: _____ NACIONALIDADE: _____ INUMADA EM: _____ RECIBO: _____ LIVRO: _____ FLS.: _____
FILIAÇÃO: _____

NOME: _____ ESTADO CIVIL: _____
IDADE: _____ NACIONALIDADE: _____ INUMADA EM: _____ RECIBO: _____ LIVRO: _____ FLS.: _____
FILIAÇÃO: _____

NOME: _____ ESTADO CIVIL: _____
IDADE: _____ NACIONALIDADE: _____ INUMADA EM: _____ RECIBO: _____ LIVRO: _____ FLS.: _____
FILIAÇÃO: _____

CÓD. SFIM - 335

FRENTE

The back view of the form shows a continuation of the "INUMAÇÕES" section with three identical sets of fields for each burial: "NOME", "IDADE", "NACIONALIDADE", "INUMADA EM", "RECIBO", "LIVRO", "FLS.", "FILIAÇÃO", and "ESTADO CIVIL".

INUMAÇÕES

NOME: _____ ESTADO CIVIL: _____
IDADE: _____ NACIONALIDADE: _____ INUMADA EM: _____ RECIBO: _____ LIVRO: _____ FLS.: _____
FILIAÇÃO: _____

NOME: _____ ESTADO CIVIL: _____
IDADE: _____ NACIONALIDADE: _____ INUMADA EM: _____ RECIBO: _____ LIVRO: _____ FLS.: _____
FILIAÇÃO: _____

NOME: _____ ESTADO CIVIL: _____
IDADE: _____ NACIONALIDADE: _____ INUMADA EM: _____ RECIBO: _____ LIVRO: _____ FLS.: _____
FILIAÇÃO: _____

VERSO