



Estado de Minas Gerais - Comissão da Verdade em Minas Gerais - Covemg

Membros: Carlos Melgaço Valadares/ Emely Vieira Salazar/ Jurandir Persichini Cunha/ Maria Celina Pinto Albano/ Maria Céres Pimenta Spínola Castro/ Paulo Afonso Moreira/ Robson Sávio Reis Souza

Comissão da Verdade em Minas Gerais - Covemg - Instituída pela Lei 20.765/2013

FICHA DE TESTEMUNHO

Subcomissão: Serra
Número do caso: _____

DADOS DO DEPOIMENTO/TESTEMUNHO:

1. Data: 23/03/2017
2. Hora de Início: _____
3. Hora de encerramento: _____
4. Local: Associação Médica de Minas Gerais
5. Nome/função dos entrevistadores:
Maria Céres P. Spínola Castro /
Márcia G. Kovara /
_____ /

DADOS DO DEPOENTE:

1. Nome completo: Carlos Lindenberg Spínola Castro
2. Data de nascimento: 27/04/1945
3. Naturalidade (cidade/estado): ESPINOSA - MG
4. Nacionalidade: BR
5. Sexo: () Feminino (X) Masculino
6. Documentos de Identificação:
RG: M-108097-558-MG
CPF: 091624706-63
Outro: _____
7. Endereço atual completo:
Rua Conaça, 226/701 - Serra
30.220.260
8. Telefones:
Residência: 3284-1996
Celular: 99982-8093
Trabalho: _____
9. Endereço eletrônico: lindbergobh@gmail.com
10. O declarante é:
() Vítima
() Familiar de vítima
(X) Testemunha
() Outro _____



Estado de Minas Gerais - Comissão da Verdade em Minas Gerais - Covemg
Membros: Carlos Melgão Valadares/ Emely Vieira Salazar/ Jurandir Persichini Cunha/ Maria Celina Pinto Albano/
Maria Céres Pimenta Spínola Castro/ Paulo Afonso Moreira/ Robson Sávio Reis Souza

Comissão da Verdade em Minas Gerais – Covemg – Instituída pela Lei 20.765/2013

DECLARAÇÃO SOBRE O RELATO

Eu, Carlos Lindenberg S. Castro, qualificado na Ficha de Testemunho, concordo integralmente com as disposições contidas no documento da Covemg denominado DEVERES E DIREITOS DOS DEPOENTES, nada tendo a opor.

DECLARO que são fidedignas as informações prestadas em meu relato nesta data, sobre as graves violações de direitos humanos ocorridas no período indicado na Lei nº 20.765/2013, assinando abaixo a presente.

AUTORIZO a utilização do meu relato para todas as finalidades relativas ao cumprimento do mandato da Covemg, em especial para fins de incorporação ao Relatório Final.

E ainda,

- autorizo a gravação do meu depoimento
- autorizo a utilização de imagens colhidas no depoimento
- requeiro que meu nome seja mantido em sigilo.

B. H. A., 23 de Março de 2017
(local) (dia) (mês) (ano)

Assinatura:

Nome legível:

Carlos Lindenberg Spínola Castro