

**DECLARAÇÃO DE VIDA (Representação)**

Eu, \_\_\_\_\_,

Portador (a) do RG nº \_\_\_\_\_, Órgão expedidor \_\_\_\_\_,

CPF nº \_\_\_\_\_, **REPRESENTANTE LEGAL DE**

Portador (a) do RG nº \_\_\_\_\_ Órgão Expedidor \_\_\_\_\_,

CPF \_\_\_\_\_, Telefone ( ) \_\_\_\_\_,

Data de Nascimento \_\_\_\_\_, Matrícula nº \_\_\_\_\_,

E-mail \_\_\_\_\_

**Declaro** para fins do Censo Previdenciário Cadastral que o representado/assistido é beneficiário (a) do Regime Próprio de Previdência do Estado de Rondônia, e que **está vivo e reside:**

A \_\_\_\_\_,

Nº \_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_,

Complemento \_\_\_\_\_,

Cidade \_\_\_\_\_, Estado \_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_

Assim, responsabilizo-me pelas sanções civis, administrativas e criminais, se posteriormente, for comprovada a falsidade da presente declaração. Ciente, firmo o presente em uma única via.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

(Local e data)

(Assinatura do Beneficiário com firma reconhecida **POR AUTENTICIDADE** em cartório)

**OBS: 1 - O SELO DO CARTÓRIO DEVERÁ SER POR AUTENTICIDADE, POIS NÃO SERÁ ACEITO SELO POR SEMELHANÇA.**

**2 – EM CASO DE RECADASTRAMENTO PRESENCIAL, ESTÁ DISPENSADA A DECLARAÇÃO DE VIDA E RESIDÊNCIA.**

ESPAÇO RESERVADO PARA SELO DO CARTÓRIO