

DECLARAÇÃO DE VIDA

Eu, _____,

Portador (a) do RG nº _____, Órgão expedidor _____,

CPF nº _____, Data de Nascimento _____,

Matricula nº _____, Telefone () _____,

E-mail _____

Declaro para fins do Censo Previdenciário Cadastral que sou beneficiário (a) do Regime Próprio de Previdência do
Estado de Rondônia, que **estou** **vivo** e **resido** 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