

DECLARAÇÃO DE VIDA E RESIDÊNCIA
(Representação)

Eu, _____,

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

CPF nº _____, Matrícula Nº _____,

Telefone () _____ E-mail _____,

Residente e domiciliado a _____,

Nº _____ Bairro _____,

Cidade _____ Estado _____

CEP _____,

Representante Legal de _____,

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

CPF _____, Telefone () _____

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 reside.

A _____,

Nº _____ Bairro _____,

Cidade _____,

Estado _____ CEP _____,

Declaro, também, estar ciente de incorrer em infrações e sujeito às sanções administrativas, civis e criminais previstas em lei, caso comprovados dados falsos, ou adulterados.

Ciente, firmo o presente em uma única via.

_____, ____/____/____.
(Local e data)

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

(Assinatura do representante/assistido com firma reconhecida POR AUTENTICIDADE em cartório)

(Anexar termo de tutela, curatela, guarda judicial)

OBS: O SELO DO CARTÓRIO DEVERÁ SER POR AUTENTICIDADE. NÃO SERÁ ACEITO SELO POR SEMELHANÇA.

SE O RECADASTRAMENTO FOR PRESENCIAL, DISPENSA A APRESENTAÇÃO DA DECLARAÇÃO DE VIDA E RESIDÊNCIA.