

**DECLARAÇÃO DE VIDA E RESIDÊNCIA**

Eu, \_\_\_\_\_,  
Portador (a) do RG nº \_\_\_\_\_, Órgão expedidor \_\_\_\_\_,  
CPF nº \_\_\_\_\_, 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, e que resido:

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)

**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.