

FICHA DE RECENSEAMENTO e PROVA DE VIDA 2023

| | | | |
|---|-------|------------------|-------------|
| Nome Completo | | | |
| Data Nascimento | | | |
| Estado Civil | | | |
| RG | D.E. | / | / Org. Exp. |
| CPF | | | |
| Endereço | | | |
| Completo | | | |
| CEP | | | |
| Cidade/UF | | | |
| Telefones | | | |
| E-mail | | | |
| Dependentes | Nome: | Data Nascimento: | / / |
| | CPF: | Parentesco: | |
| | Nome: | Data Nascimento: | / / |
| | CPF: | Parentesco: | |
| | Nome: | Data Nascimento: | / / |
| | CPF: | Parentesco: | |
| Observação: | | | |
| <p>Declaro para fins de prova de vida junto ao Regime Próprio de Itapira, que ESTOU VIVO(A). Declaro, ainda, que as informações acima são verdadeiras e estou ciente de estar sujeito(a) às penas da legislação pertinente caso tenha afirmado falsamente os dados.</p> | | | |
| Data: | | | |
| Assinatura do(a) aposentado(a)/pensionista: | | | |
| Assinatura da Testemunha: | | | |
| Nome da Testemunha: | | | |
| CPF: | | | |