

FICHA DE RECENSEAMENTO e PROVA DE VIDA 2025

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:			