

FICHA DE RECENSEAMENTO e PROVA DE VIDA 2026

Nome Completo		
Data de Nascimento		Estado Civil
RG		Data de Emissão / /
CPF		Cor/Raça
Endereço		
Cidade/UF		CEP
Telefone(s)	()	()
E-mail		
Dependentes Cônjuge/Companheiro(a) e Filhos menores de 21 anos	Nome:	Data Nascimento: / /
	CPF:	Parentesco:
	Nome:	Data Nascimento: / /
	CPF:	Parentesco:
	Nome:	Data Nascimento: / /
	CPF:	Parentesco:
Quem está autorizado(a) a retirar documentação? () Somente eu, titular dos dados () Pessoa autorizada:		
() AUTORIZO expressamente os descontos em meu benefício previdenciário, de parcelas referentes a empréstimos consignados e/ou associações , já contratados e/ou futuros, observados os limites legais. Declaro estar ciente desta autorização, dos descontos, das condições e das obrigações decorrentes.		
() DECLARO para fins de recenseamento e prova de vida junto ao Regime Próprio de Itapira, que as informações acima são verdadeiras. Estou ciente de estar sujeito(a) às penas da legislação pertinente caso tenha afirmado falsamente os dados.		
Assinatura do(a) Aposentado(a)/Pensionista: _____		
Assinatura da Testemunha: _____ Nome da Testemunha: CPF:		
Data:		