**DECLARAÇÃO DE VIDA, ESTADO CIVIL E RESIDÊNCIA**

**PENSIONISTAS DA LEI 12/02**

**Concedidas de 14/09/2002 até 19/07/13**

Declaro para os devidos fins de direito que se fizerem necessários, que eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estado civil \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador(a) do CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RG\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nascido(a) na data de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estou vivo(a) e resido na rua/ avenida \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, complemento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cidade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CEP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cujo telefone para contato é o (0XX \_\_\_)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**MODELO 3 – DECLARAÇÃO A SER FIRMADA POR DEPENDENTE IRMÃO (inválido)**

Declaro para os devidos fins que o beneficiário ainda mantém a dependência econômica e a invalidez que motivaram o benefício de pensão por morte e não foi emancipado por qualquer das hipóteses da lei civil, exceto colação de grau em curso de ensino superior.

 Local, \_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2.020.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Assinatura (com firma reconhecida por autenticidade)