



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 9 – DECLARAÇÃO A SER FIRMADA POR DEPENDENTE FILHO (inválido)

Declaro para os devidos fins que o beneficiário ainda mantém a invalidez e não foi emancipado, nos termos da lei civil, exceto colação de grau em curso de ensino superior, após a concessão do benefício de pensão por morte.

Em caso da ocorrência das situações acima elencadas, fornecer as datas iniciais:

Término da invalidez – a partir de ____ / ____ / ____

Emancipado(a) – a partir de ____ / ____ / ____

Estou ciente que terei que passar por avaliação Biopsicossocial.

Local e data

Assinatura*

* Presencial ou caso encaminhada por terceiros ou meio digital com **firma reconhecida por autenticidade**