



*Instituto de Previdência Social dos Servidores  
Públicos do Município de Bertioga*  
**ESTADO DE SÃO PAULO**

# 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 \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_, complemento \_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_, cidade \_\_\_\_\_, estado \_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_, cujo telefone para contato é o (0XX \_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_.

## **MODELO 4 – DECLARAÇÃO A SER FIRMADA POR DEPENDENTE ENTEADO/TUTELADO (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 e mantida a dependência econômica da época da concessão do benefício de pensão por morte.

Local e data

\_\_\_\_\_  
Assinatura (com firma reconhecida por autenticidade)