



*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 _____, 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 e data

Assinatura (com firma reconhecida por autenticidade)