

DECLARAÇÃO DE VIDA PARA FINS DE RECADASTRAMENTO

1 - IDENTIFICAÇÃO DO RECADASTRANDO

Ao Instituto de Previdência dos Servidores do Município de Nilópolis,

Eu, _____,

Matrícula nº _____, () aposentado () pensionista

Dirijo-me ao Instituto de Previdência dos Servidores do Município de Nilópolis - PREVINIL, visando cumprir os termos do § 2º, artigo 22 da Lei Complementar nº 143, de 27 de setembro de 2018, e da Portaria PREVINIL nº 221 de 17/12/2018, publicada em 21/12/2018, informando, nos termos do artigo 299 do Código Penal Brasileiro, que me encontro vivo(a) e, por este motivo, venho apresentar a presente declaração, em substituição ao comparecimento presencial nesta Autarquia Previdenciária.

Situação: () Próprio () Procurador () Curador / Grau de Parentesco com o Representado: _____.

2 - CONTATOS DO RECADASTRANDO

Endereço: _____

Número: _____ Bairro: _____ Cidade: _____

UF: _____ CEP: _____ CPF: _____

RG: _____ Órgão Expedidor: _____ UF: _____ Data da Expedição: _____

Telefone fixo: (____) _____ e Telefone celular: (____) _____

E-mail: _____

3 - CONTATOS DO REPRESENTANTE LEGAL

Nome: _____

Situação: () Procurador () Curador / Grau de Parentesco com o Representado: _____

Endereço: _____

Número: _____ Bairro: _____ Cidade: _____

UF: _____ CEP: _____ CPF: _____

RG: _____ Órgão Expedidor: _____ UF: _____ Data da Expedição: _____

Telefone fixo: (____) _____ Telefone celular: (____) _____

E-mail: _____

4 - ASSINATURA E RECONHECIMENTO DE FIRMA POR CARTÓRIO DE NOTAS

Local: _____ Data: _____

Assinatura do(a) Aposentado(a)/Pensionista
(Reconhecer firma por autenticidade)