

DECLARAÇÃO DE VIDA E RESIDÊNCIA

Eu, _____,
portador(a) do RG nº _____, Órgão Expedidor/UF
_____, CPF _____, Estado Civil
_____, segurado/beneficiário do Instituto de Previdência dos
Servidores Públicos do Município de Tijucas do Sul – TIJUCASDOSULPREV, declaro para fins
de recadastramento anual, que resido endereço: *(Rua/Av.)*
_____, nº _____, CEP:
_____ bairro _____, no Município de
_____, no Estado _____.

Declaro, também, estar ciente de incorrer em infrações e sujeito às sanções administrativas, civis e criminais previstas em lei, caso comprovados dados falsos, omissos ou adulterados.

_____, ____/____/____

(Local e data)

Assinatura do Segurado/Beneficiário