


ANEXO III – FORMULÁRIO DE ATUALIZAÇÃO DE DADOS CADASTRAIS DOS PENSIONISTAS

 <p><b>TIJUCASDOSULPREV</b></p>		<p><b>INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES PÚBLICOS DO MUNICÍPIO DE TIJUCAS DO SUL – TIJUCASDOSULPREV</b></p>	
<b>ATUALIZAÇÃO DE DADOS CADASTRAIS DE PENSIONISTAS</b>			
<b>IDENTIFICAÇÃO DO INSTITUIDOR DA PENSÃO</b>			
Nome completo do instituidor da pensão:		Cargo que ocupava:	Data do óbito:
<b>DADOS DA PENSÃO</b>			
Data de Início	Matrícula		Grau de parentesco:
<b>DADOS PESSOAIS DO PENSIONISTA</b>			
Nome do beneficiário:			<input type="checkbox"/> Válido <input type="checkbox"/> Inválido
Sexo M ( ) F ( )	Data de nascimento:		CPF:
RG	Órgão Emissor/UF:		
<b>ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA DO PENSIONISTA</b>			
Endereço Residencial:	Complemento:		Número
Bairro:	Cidade:		UF:
CEP:	DDD:		Telefones:
Email:			
<b>DADOS PESSOAIS DO REPRESENTANTE LEGAL</b>			
Nome do representante:			
RG:	Órgão Emissor/UF:		CPF:
<i>Declaro verdadeiras, todas as informações contidas neste documento, ciente de incorrer em infrações e estar sujeito às penalidades previstas em lei, caso comprovados dados falsos, omissos ou adulterados. Ciente, firmo o presente.</i>			
Local e Data: _____		Local e Data: _____	
<hr/> Assinatura do Pensionista		<hr/> Assinatura do Servidor responsável	