

**DECLARAÇÃO DE DEPENDÊNCIA ECONÔMICA**

<b>IDENTIFICAÇÃO DO SEGURADO</b>			
Nome do Servidor:			
Data de Nascimento	RG	CPF	ID Funcional/Matrícula:
Tel. Fixo / Tel. Celular	E-mail:		
Cargo Efetivo:	( ) Ativo ( ) Aposentado	Órgão/Entidade:	

<b>IDENTIFICAÇÃO DO DEPENDENTE</b>			
Nome do Dependente:			
Data de Nascimento	RG	CPF	Início da Dependência:
Tel. Fixo / Tel. Celular	E-mail:		
Endereço:			Número
Complemento:		Bairro:	
Município:		Cep	Estado

DECLARO, sob as penas da lei, que o acima citado é meu dependente previdenciário, na condição de ( ) **enteado** ou ( ) **tutelado**, e vive sob minha dependência econômica.

Itupeva, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Segurado