

**DECLARAÇÃO DE DEPENDÊNCIA ECONÔMICA DE EX-CÔNJUGE DIVORCIADO,
SEPARADO JUDICIALMENTE OU DE FATO OU DE EX-COMPANHEIRO(A)**

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

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

DECLARO, sob as penas da lei, que pago pensão alimentícia à pessoa acima identificada no percentual de sobre meus vencimentos/proventos ou no valor de

Itupeva,

Assinatura do Segurado