

**DECLARAÇÃO DE DEPENDÊNCIA ECONÔMICA  
E INEXISTÊNCIA DE DEPENDENTES PREFERENCIAIS****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 não possuo dependentes preferenciais, como tais definidos o cônjuge, companheiro (a), filhos ou equiparados.

DECLARO, outrossim, que o acima citado é meu dependente previdenciário, na condição de ..... e vive sob minha dependência econômica.

Itupeva,

Assinatura do Segurado