

**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:	( ) Ativo ( ) Aposentado	Órgão/Entidade:	

IDENTIFICAÇÃO DO DEPENDENTE			
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 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