

DECLARAÇÃO DE DEPENDÊNCIA ECONÔMICA

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

Itupeva, _____

Assinatura do Segurado