



*Instituto de Previdência Social dos Servidores
Públicos do Município de Bertioga*
Estado de São Paulo
"Nossa missão é cuidar do seu futuro"

PROCURAÇÃO

NOME COMPLETO DO SEGURADO/PENSIONISTA

_____ NACIONALIDADE	_____ ESTADO CIVIL	_____ IDENTIDADE
_____ CPF	_____ PROFISSÃO	Residente na _____ RUA/AVENIDA/PRAÇA
_____ Nº	_____ COMPLEMENTO	_____ BAIRRO
		_____ CIDADE/ESTADO/CEP

nomeia e constitui seu bastante procurador o(a) Sr(a).

_____ NOME COMPLETO DO PROCURADOR		
_____ NACIONALIDADE	_____ ESTADO CIVIL	_____ IDENTIDADE
_____ CPF	_____ PROFISSÃO	Residente na _____ RUA/AV./PRAÇA
_____ Nº	_____ COMPLEMENTO	_____ BAIRRO
		_____ CIDADE/ESTADO/CEP

a quem confere poderes especiais para representá-lo perante o **BERTPREV**, **exclusivamente para atender ao recadastramento de inativos e pensionistas 2.022**, bem como usar de todos os meios legais para o fiel cumprimento do presente mandato, por **encontrar-se**

INDICAR UMA DAS OPÇÕES ABAIXO:

- () Incapacitado de locomover-se ou portador de moléstia contagiosa,
() Ausente (viagem dentro país ou exterior) período _____;
() Em isolamento, por estar com COVID-19.

Local , data.

Assinatura do inativo ou pensionista



*Instituto de Previdência Social dos Servidores
Públicos do Município de Bertioga*
Estado de São Paulo
"Nossa missão é cuidar do seu futuro"

DECLARAÇÃO DE VIDA, ESTADO CIVIL E RESIDÊNCIA

Declaro para os devidos fins de direito que se fizerem necessários que _____ (inativo ou pensionista), estado civil _____, portador(a) do CPF _____ RG _____, nascido(a) na data de _____ em _____, **está vivo(a)** e reside na rua/ avenida _____, nº _____, complemento _____, bairro _____, cidade _____, estado _____, CEP _____, cujo telefone para contato é o (0XX) _____.

Por fim, comprometo-me a comunicar ao BERTPREV qualquer evento que possa anular a presente Procuração, no prazo de trinta dias, a contar da data que o mesmo ocorra, principalmente o óbito do inativo/pensionista, mediante apresentação da respectiva certidão.

Local e data.

Assinatura com reconhecimento de firma por autenticidade do procurador do inativo ou pensionista