



*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