



*Instituto de Previdência Social dos Servidores
Públicos do Município de Bertioga*
ESTADO DE SÃO PAULO

DECLARAÇÃO DE VIDA, ESTADO CIVIL E RESIDÊNCIA

PENSIONISTAS DA LEI 12/02
Concedidas de 14/09/2002 até 19/07/13

Declaro para os devidos fins de direito que se fizerem necessários que
_____ (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 ____).

MODELO 3 – DECLARAÇÃO A SER FIRMADA POR DEPENDENTE IRMÃO (inválido)

Declaro para os devidos fins que o beneficiário ainda mantém a dependência econômica e a invalidez que motivaram o benefício de pensão por morte e não foi emancipado por qualquer das hipóteses da lei civil, exceto colação de grau em curso de ensino superior.

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(a) pensionista