



# DECLARAÇÃO DE VIDA, ESTADO CIVIL E RESIDÊNCIA

## **PENSIONISTAS DA LEI 95/13** Concedidas a partir de 20/07/2013

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 19 – DECLARAÇÃO A SER FIRMADA POR DEPENDENTE ENTEADO/TUTELADO (menoridade)**

Declaro para os devidos fins que o beneficiário não foi emancipado, nos termos da lei civil, exceto colação de grau em curso de ensino superior e mantida a dependência econômica da época da concessão do benefício de pensão por morte.

Segue anexo a Sentença de Tutela atualizada como comprovação.

Em caso da ocorrência da situação acima elencada, fornecer a data inicial:

Concluiu o ensino superior em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Emancipado(a) – a partir de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Estou ciente que na condição de Enteadado terei que passar por Avaliação Biopsicossocial.

Local e data

---

Assinatura com reconhecimento de firma por autenticidade do procurador do(a) pensionista