

DECLARAÇÃO DE VIDA



**Preenchimento pelo pensionista*
(preenchimento obrigatório de todos os campos)

DADOS DO PENSIONISTA

1. IDENTIFICAÇÃO

Eu, _____, data de nascimento ____/____/____, carteira de identidade nº _____, CPF nº ____/____/____, pensionista do IPE PREV - Instituto de Previdência do Estado do Rio Grande do Sul, residente e domiciliado à _____, bairro _____, CEP _____, na cidade de _____ no estado de _____, declaro estar vivo(a) e solicito, a realização do recadastramento anual (prova de vida) neste instituto.

2. ASSINATURA E RECONHECIMENTO POR FIRMA RECONHECIDA POR AUTENTICIDADE (desde que seja possível a conferência digital do selo do tabelionato).

Local: _____

Data: ____/____/____

Assinatura: _____

Declaro, também, estar ciente de incorrer em infrações e sujeito às sanções administrativas, civis e criminais previstas em lei, caso comprovados dados falsos, omissos ou adulterados.