DECLARAÇÃO DE VIDA

Em razão da obrigatoriedade de fazer anualmente PROVA DE VIDA junto ao Instituto de Previdência e Assistência dos Servidores Municipais de Rio Verde – IPARV, como requisito para continuidade de recebimento de benefício previdenciário pago por este Instituto, apresento esta declaração de vida, informando:

|  |
| --- |
| Nome: |
|  |
| RG: CPF: |
| Endereço: |
|  |
| Bairro: |
| Complemento: |
| Cidade: UF: |
| Cep: |
| Telefones: |
| Email: |

Local e data: / / /

Assinatura:

**OBS.: Deverá ser feito reconhecimento da assinatura por verdadeiro em cartório.**

Enviar cópia dos documentos pessoais (RG, CPF, comp. de endereço, certidão de casamento ou nascimento).

Para casos de união estável, apresentar declaração de união estável, devidamente expedida ou reconhecida em cartório.

No caso de menores pensionista, essa declaração deverá ser assinada pelos mesmos e juntado documentos dos responsáveis.

Para os casos de aposentado/pensionista que não assina, é preciso que a declaração seja assinada por procurador ou curador, devendo ser encaminhada cópia autenticada do documento de identidade do procurador ou curador e da procuração ou termo de curatela.

Dados para o envio: Rua Joaquim Mota, 914, Bairro Santo Antônio, CEP: 75906-370 – Rio Verde, Goiás.