



ANEXO I

DECLARAÇÃO DE PROVA DE VIDA

DADOS DO APOSENTADO/PENSIONISTA

NOME: _____

CPF: _____ RG: _____

ENDEREÇO: _____

_____ BAIRRO: _____

CIDADE: _____ ESTADO: _____ CEP: _____

E-MAIL: _____

FONES: (____) _____ (____) _____ (____) _____

Apresento a PROVA DE VIDA declarando que estou vivo(a) e que as informações e documentos apresentados acima são verdadeiros e fiéis à verdade e condizentes com a realidade dos fatos nesta data. Fico CIENTE, através deste documento que a falsidade dessa declaração configura crime previsto no Código Penal Brasileiro, passível de apuração na forma da Lei. Nada mais a declarar, e ciente das responsabilidades pelas declarações prestadas, firmo a presente.

_____, ____ de _____ de ____.

ASSINATURA: APOSENTADO/PENSIONISTA