

DECLARAÇÃO DE VIDA E RESIDÊNCIA

Eu, _____,
portador(a) do RG nº _____, CPF nº _____,
Estado Civil _____ telefone (_____) _____,
celular (_____) _____, Matrícula nº _____,
beneficiário(a) do **Instituto de Previdência do Município de Barretos**,
declaro para fins do Recadastramento de Aposentados e Pensionistas do
IPMB, que resido no endereço _____
nº _____ no Bairro _____, na cidade de _____,
no Estado de _____.

Declara 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.

Ciente, firmo o presente em uma única via.

_____, ____/____/____.

(Local e data)

(Assinatura do Beneficiário)

COM FIRMA RECONHECIDA POR AUTENTICIDADE