

ANEXO I

RECADASTRAMENTO – ATUALIZAÇÃO CADASTRAL

Em cumprimento ao Art. 9º, II da Lei Federal nº 10.887 de 18 de junho de 2004, Eu, _____, declaro para efeitos de Aposentadoria, Pensão e de Recadastramento junto a(o) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES PÚBLICOS MUNICIPAIS – OLÍMPIA PREV, que as informações abaixo estão corretas:

Situação: APOSENTADO () PENSIONISTA ()

Nome:

Dt.Nascimento:

Estado Civil:

Sexo:

Endereço:

Nº:

Complemento:

Bairro:

Cidade:

UF:

CEP:

Telefone:

Celular:

RG:

Orgão Exp.:

Data Expedição:

CPF:

Dependentes	RG	CPF	Sexo	Dt.Nascimento	Grau Parentesco

A presente declaração é a expressão da verdade, declarando também estar ciente das penalidades cabíveis previstas no Artigo Nº 299 do Código Penal.

Local _____, _____ de _____ de _____

ASSINATURA DO SERVIDOR