

ANEXO I

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

(Obrigatório Preenchimento Manual)

Nome:	
CPF:	Vínculo: (<input type="checkbox"/>) INATIVO (<input type="checkbox"/>) PENSIONISTA (<input type="checkbox"/>) REPRES. LEGAL

Declaro para fins do Censo Previdenciário que resido no seguinte endereço:

Logradouro:		
Nº:	Complemento	Bairro:
Município/UF:		CEP:

Responsabilizo-me pela exatidão e veracidade das informações declaradas, ciente de que, se falsa a declaração, ficarei sujeito(a) às penas da Lei na forma do art.299, do Código Penal.

Código Penal, art.299 – “Omitir em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante: PENA – reclusão de 1 a 5 anos.

_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) Declarante

ANEXO II
DECLARAÇÃO DE SEPARAÇÃO DE FATO

(Obrigatório Preenchimento Manual)

Nome:	Matrícula:
CPF:	Vínculo: () INATIVO () PENSIONISTA

Declaro para fins do Censo Previdenciário que estou separado(a) de fato do(a) Sr(a). _____,

Nascido(a) em: ____ / ____ / _____, desde ____ / ____ / _____.

Pelo presente declaro, ainda, serem completas e verdadeiras as informações acima expostas, estando ciente das penalidades previstas nos artigos 171 e 299 do Código Penal Brasileiro.

Código Penal, art.171 – Obter, para si ou para outrem, vantagem ilícita, em prejuízo alheio, induzindo ou mantendo alguém em erro, mediante artifício, ardil, ou qualquer outro meio fraudulento: PENA - reclusão, de 1 a 5 anos.

Código Penal, art.299 – “Omitir em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante: PENA – reclusão de 1 a 5 anos.

_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) Declarante

ANEXO III
DECLARAÇÃO DE UNIÃO ESTÁVEL
(Obrigatório Preenchimento Manual)

Eu, _____,
Portador(a) do CPF nº _____, e do RG nº _____,
expedida em ____/____/____, pela _____, residente e
domiciliado(a) _____,
Bairro _____, na cidade de _____ / _____.

DECLARO para os devidos fins que se fizerem necessário que MANTENHO UNIÃO ESTÁVEL com
_____,
nascido(a) em ____/____/____, sexo () masculino () feminino, portador(a) do CPF
nº _____, e do RG nº _____, expedida
em ____/____/____, pela _____, desde ____/____/____.

Declaro ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas nesta declaração, estando
cientes de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou
divergentes podem implicar no cancelamento do benefício de pensão.

_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) Declarante