



ATUALIZAÇÃO CADASTRAL DE APOSENTADOS E PENSIONISTAS

1- DADOS BÁSICOS:		APOSENTADO	PENSIONISTA CIVIL
Nome:		Matrícula:	
Data de Nascimento:	CPF:		Estado Civil:
RG:	Órgão Expedidor:	UF:	Data de Expedição:
Nome da Mãe:			
Endereço:			
Bairro:	Município:	UF:	CEP:
Telefones (inclusive DDD):			
2- DADOS BÁSICOS DO INSTITUIDOR: (SOMENTE PARA PENSIONISTAS CIVIS)			
Nome:		Matrícula:	
3- DADOS COMPLEMENTARES:		RESPONSÁVEL LEGAL CURADOR	PROCURADOR TUTOR
Nome:			
Data de Nascimento:	CPF:		Estado Civil:
RG:	Órgão Expedidor:	UF:	Data de Expedição:
Endereço:			
Bairro:	Município:	UF:	CEP:
Telefones (inclusive DDD):			
4- DADOS BANCÁRIOS:			
Banco (nome e número):	Agência (nome e número):		Conta Corrente (individual):
DECLARO , sob as penas da Lei, que os dados informados neste formulário correspondem à expressão da verdade.			
Local e Data		Assinatura do(a) Requerente	
DOCUMENTOS QUE DEVEM SER ANEXADOS			
a) RESPONSÁVEL LEGAL: Anexar cópia autenticada da Certidão comprobatória da Responsabilidade Legal; b) PROCURADOR: Anexar Procuração original e Laudo Médico ou Documento comprobatório de ausência do País. c) TUTOR OU CURADOR: Anexar cópia autenticada do Instrumento de Tutela ou Curatela.			
RECIBO – Comprovante de Atualização Cadastral referente ao ano de			
APOSENTADO		PENSIONISTA CIVIL	
Nome:		Matrícula:	
Local e Data:		Carimbo e Assinatura do(a) Responsável pelo recadastramento:	