

ANEXO II

DECLARAÇÃO DE VIDA E RESIDÊNCIA

Eu, _____,
portador(a) do RG nº _____, Órgão expedidor _____, CPF nº _____,
residente à _____,
na cidade de _____ no Estado de _____ Telefone para contato é o
(____)_____.

REPRESENTANTE LEGAL de _____,
Estado Civil _____, portador (a) do RG nº _____, Órgão
expedidor _____, CPF nº _____, E-mail
_____ telefone para contato é o (____)_____,
aposentado e/ou pensionista vinculado ao Instituto de Gestão Previdenciária do Estado do
Tocantins – IGEPREV-TOCANTINS, declaro para fins do Recadastramento de Aposentados e
Pensionistas do IGEPREV-TOCANTINS que o aposentados e/ou pensionista supracitado está
vivo(a) e reside _____, no
Bairro _____, na cidade de
_____, no município de
_____ no Estado de _____.

Declaro, sob as penas da lei, que são verdadeiras e completas as informações prestadas neste
documento.

Ciente, firmo o presente em uma única via.

_____, ____/____/____.

(Local e data)

(Assinatura do Representante Legal – COM FIRMA RECONHECIDA POR AUTENTICIDADE)