



INSTITUTO DE GESTÃO PREVIDENCIÁRIA
DO ESTADO DO TOCANTINS

ANEXO III

DECLARAÇÃO DE ESTADO CIVIL - PENSIONISTAS

Eu, _____,
portador(a) do RG nº _____, Órgão expedidor _____, CPF nº
_____ E-mail _____ cujo telefone
para contato é o (____) _____, nascido em ____/____/____, natural de
_____, filho de
_____ e _____,
residente _____, na
cidade de _____ no Estado de _____, pensionista vinculado ao
Instituto de Gestão Previdenciária do Estado do Tocantins - IGEPREV-TOCANTINS,
DECLARO, sob as penas da lei, que o meu estado civil ATUAL
é _____.

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 Beneficiário – COM FIRMA RECONHECIDA POR AUTENTICIDADE)

Tipos de Estado Civil: Solteiro (a), casado (a), separado (a), divorciado (a), viúvo (a) e união estável, nos termos do Art. 1.723 do Código Civil Brasileiro.