



ANEXO IV

CENSO CADASTRAL DO PENSIONISTA

PROVA DE VIDA 2026

DECLARAÇÃO:

Declaro para os devidos fins de direito que se fizerem necessários que eu,

_____,
estado civil _____, CPF nº _____,
nascido(a) em ____/____/____, **estou vivo(a)** e resido no endereço
_____, nº _____, complemento
_____, Bairro _____, Cidade
_____, Estado _____, CEP _____, e-
mail _____ telefone para contato/whatsapp
(____) _____, (____) _____.

Local: _____

Data: ____/____/____

Assinatura do(a) pensionista

