**FICHA CADASTRAL PARA APOSENTADORIA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADOS PESSOAIS** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **NOME:** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **NOME DO PAI:** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **NOME DA MÃE:** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ESTADO CIVIL:** | | | | | | **DATA DO CASAMENTO:** | | | | | | | | | | | |
| **CÔNJUGE:** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DATA NASC.:** | **NATURALIDADE:** | | | | | | | | | **UF:** | | | | | | **SEXO:** | |
| **ENDEREÇO RESIDENCIAL** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **RUA:** | | | | | | | | | | | | | | | | | **N.º:** |
| **BAIRRO:** | | | | | | | | | | | **COMPLEMENTO:** | | | | | | |
| **CIDADE:** | | **UF:** | | | **CEP:** | | | | **FONE:** | | | | | **CELULAR:** | | | |
| **E-MAIL PRÓPRIO OU PARA RECADOS:**  **(NÃO UTILIZAR E-MAIL FUNCIONAL)** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DOCUMENTOS PESSOAIS** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PASEP:** | | | **CPF:** | | | | | | | | | | | | | | |
| **RG:** | | | **ÓRGÃO EMISSOR:** | | | | | | | | | | | | **DATA EMISSÃO:** | | |
| **CERTIFICADO MILITAR:** | | | | | | | | **ÓRGÃO EMISSOR:** | | | | | | | | | |
| **TÍTULO ELEITORAL:** | | | | | | | **ZONA:** | | | | | | **SEÇÃO:** | | | | |
| **DADOS BANCÁRIOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **BANCO DO BRASIL** | | | | **AGÊNCIA:** | | | | | | | | **N.º CONTA-CORRENTE/SALÁRIO:** | | | | | |
| **OBSERVAÇÕES** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Em caso de dúvida manter contato com a Seção de Direitos e Deveres – (48) 3287-7513 / 3287-7515 / 3287-7517.  * **Vedado o depósito do salário em conta poupança.** | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Declaro, para os devidos fins, sob as penas da lei, que as informações acima são verdadeiras e de minha inteira responsabilidade.

Em,      .

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

##### Assinatura do(a) Declarante