**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