



**RECADASTRAMENTO ANUAL DE APOSENTADOS E PENSIONISTAS - 2023**

**DADOS PESSOAIS DO APOSENTADO  OU PENSIONISTA**

Nome do (a) segurado (a):

Matrícula:

Endereço:

Bairro:

Cidade:

UF:

CEP:

TELEFONE:



WhatsApp

Declaro, sob as penas previstas no art. 229 do Código Penal Brasileiro, serem verdadeiras a informação supra.

Montividiu, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2023

---

Assinatura do beneficiário