



ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE CAÇADOR
Instituto de Previdência Social dos Servidores Públicos
Municipais de Caçador
CNPJ/MF Nº 04.272.905/0001-71

ANEXO IV

		ESTADO DE SANTA CATARINA MUNICÍPIO DE CAÇADOR Instituto de Previdência Social dos Servidores Públicos Municipais de Caçador CNPJ/MF Nº 04.272.905/0001-71	
NOME			
CPF		RG ou outro documento de identidade oficial	
ESTADO CIVIL ATUAL () SOLTEIRO(A) () CASADO(A) () DIVORCIADO(A) () VIUVO(A) () UNIÃO ESTÁVEL			
NOME DO CONJUGE OU COMPANHEIRO:			
QUAL O PERÍODO DE CONVIVÊNCIA () MAIS DE 02 ANOS () MENOS DE 02 ANOS			
Declaração Declaro, sob as penalidades instituídas em lei, que todas as informações prestadas neste formulário e toda documentação porventura a este anexada são verdadeiras (art. 299 do Código Penal - Referente a penalidade face a omissão de declaração em documento público).			
LOCAL E DATA		ASSINATURA	
PARA CARTÓRIO: reconhecimento de firma somente POR AUTENTICIDADE.			
Lembrete: enviar juntamente com esta declaração a cópia autenticada do documento de identidade			