ANEXO II

PARNAÍBA-PREV – RECADASTRAMENTO 2021 – PENSIONISTA

Nº Prontuário	Estado Civil	PIS/PASEP	CPF	Data de Nascimento
Nome do Pensionista				**RG**
Endereço (Rua / Avenida / Nº)				
Bairro		**Cidade**	**CEP**	**Estado**
Telefone (DDD / Nº)	**Celular** (DDD / Nº)	**Recados**		
E-mail (obrigatório)				

Dados do servidor falecido

Nome do ex-servidor	RG do ex-servidor	CPF do ex-servidor
Data de Nascimento	**PIS/PASEP**	**Data do Falecimento**

Preencha abaixo com os dados do tutor, curador ou procurador, se for o caso:

Nome completo			Data da tutela ou curatela
CPF	**Nº Identidade**	**Órgão Expedidor**	**Telefone (DDD / Nº)**
Endereço (Rua / Avenida / Nº)			**CEP**
Bairro	**Cidade**		**Estado**
E-mail (obrigatório)			

DECLARAÇÃO **(preencher caso seja Pensionista)**

Eu, ...……, beneficiário(a) do PARNAÍBA-PREV, do ex-servidor .....……... RG.....……...…,CPF ……., declaro sob as penas da lei que não contraí matrimônio ou companherismo. Declaro ainda que estou ciente de qualquer falsidade nesta declaração estarei sujeito as sanções civis, administrativas e penais (art. 299), prevista no Código Penal Brasileiro.

Data: ____/_____/_____ _____

Assinatura

Local	Data	Assinatura

A assinatura acima pertence ao:

( )Beneficiário ( )Tutor ( )Curador ( )Genitor ( )Outro: _____