DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA FORA DO MUNICÍPIO DE RIO BRANCO PARA O RBPREV

DADOS DO (A) DECLARANTE

Nome Completo		CPF
Data de Nascimento - dd/mm/aaaa ____/____/_____	Local de Nascimento - cidade/estado/país	Situação ☐ Aposentado ☐ Pensionista

Número do Documento de Identidade (RG)	Data de Expedição - dd/mm/aaaa	Órgão Expedidor	Matrícula
	____/____/_____		
Nome da Mãe			

ENDEREÇO RESIDENCIAL

Endereço Completo – rua, cidade, estado		Número
CEP	Telefone/Celular	Bairro

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro, sob as penas da lei, que são verdadeiras e completas as informações prestadas neste documento. Declaro, também estar ciente de incorrer em infrações e sujeito às sanções administrativas, civis e criminais previstas em lei, caso comprovados dados falsos, ou adulterados.

_____ , _____/_____/_____ _____

Local Data Assinatura do Requerente

RECONHECIMENTO DE FIRMA
Obs.: A assinatura do requerente deverá, obrigatoriamente, ter a firma reconhecida em cartório.

Para fins de atualização cadastral do(a) aposentado(a)/pensionista, após o preenchimento e reconhecimento de firma, a presente declação deverá ser enviada para o endereço abaixo e por e-mail, devendo o(a) aposentado(a)/pensionista entrar em contato por telefone com o RBPREV para regularização de possíveis pendências documentais.

Rua alvorada, 411 -2º andar – Bosque
Rio Branco – Acre- CEP: 69.900-631
Tel.: (68) 3222-8493
Email: rbprev@riobranco.ac.gov.br