

Anexo V

DECLARAÇÃO DE DEPENDÊNCIA ECONÔMICA

DADOS DO SEGURADO:

Nome:	Matr.:	Orgão de origem:
Cargo:		
Endereço:		
RG n°:	CPF n°:	
Telefone:	Celular:	
E-mail:		

DADOS DO DEPENDENTE:

Nome:	Matr.:	Orgão de origem:
Cargo:		
Endereço:		
RG n°:	CPF n°:	
Telefone:	Celular:	
E-mail:		

Declaro, sob as penas da lei, que o acima citado é meu dependente previdenciário, na condição de () enteado ou () tutelado, e vive sob minha dependência econômica.

Rio Verde-GO, _____

Assinatura do Segurado