

Anexo VI

**DECLARAÇÃO DE DEPENDÊNCIA ECONÔMICA
E INEXISTÊNCIA DE DEPENDENTES PREFERENCIAIS**

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 não possuo dependentes preferenciais, como tais definidos o cônjuge, companheiro (a), filhos ou equiparados.

Declaro, outrossim, que o acima citado e meu dependente previdenciário, na condição de, e vive sob minha dependência econômica.

Rio Verde-GO _____.

Assinatura do Segurado