

**RECADASTRAMENTO DE PENSIONISTA  
DECLARAÇÃO DE VIDA E RESIDÊNCIA****IDENTIFICAÇÃO DO PENSIONISTA**

NOME			
MATRÍCULA	INSTITUIDOR	CPF	DATA DE NASCIMENTO
ESTADO CIVIL	ENDEREÇO		
CIDADE	ESTADO	CEP	BAIRRO
TELEFONE	E-MAIL		

**IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL**

NOME	PARENTESCO
------	------------

**DECLARAÇÃO**

Declaro que a conta pela qual percebo a pensão não é conjunta (art. 10 da Lei 9.527/1997) e que estou ciente da proibição de acumular mais de duas pensões, conforme estabelecido no art. 225 da Lei 8.112/1990 (redação dada pela Lei 13.135/2015).

Declaro, sob as penas da Lei (art. 299 do Código Penal), serem verdadeiras as informações prestadas no presente documento.

**AUTENTICAÇÃO**

LOCAL E DATA	ASSINATURA
--------------	------------