



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES
PÚBLICOS DO MUNICÍPIO DE PORTO ALEGRE – PREVIMPA**

Anexo V

DECLARAÇÃO DE DEPENDÊNCIA ECONÔMICA

DADOS DO SEGURADO:

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

DADOS DO DEPENDENTE:

Nome:	
Endereço:	
RG n°:	CPF n°:

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.

Porto Alegre, em _____

.....
Assinatura do Segurado