



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

Anexo III

DECLARAÇÃO DE SEPARAÇÃO DE FATO

DADOS DO SEGURADO:

Nome:	Matr.:	Órgão de origem:
Estado Civil: () Casado, mas separado de fato		
Endereço:		
RG n°:	CPF n°:	
Telefone:	Celular:	
E-mail:		

DADOS DO CÔNJUGE:

Nome:	Matr.:
--------------	---------------

Declaro, sob as penas da lei, estar separado de fato, desde ___/___/____, da pessoa acima identificada.

Porto Alegre, em _____

.....
Assinatura do Segurado