



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

Anexo VI

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

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

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

Porto Alegre, em _____

.....
Assinatura do Segurado