

RECENSEAMENTO PENSIONISTAS TESOIRO**Matricula:**

Nome:	Data de Nascimento:	
Sexo:	Estado Civil:	
Nome da mãe:	Nome do pai:	
Nacionalidade:		
UF Naturalidade:	Naturalidade:	
CPF:	RG:	
Orgão Expedidor:	Data Emissão:	UF Expedição RG:

Tipo de Logradouro: Rua	Logradouro:	Nº
UF Logradouro: MG	Cidade:	
Bairro:	CEP:	
Telefone:	Celular:	

Tipo de Dependência:	Fins Previdenciários?: () sim () não
Motivo de Início:	Motivo de Fim:
Início da Dependência:	Fim da Dependência:

Motivo de Início:	Justificativa do Motivo de Início	
Motivo de Fim:	Data Início da Pensão:	Término Previsto:

Possui Procurador cadastrado:	Nome do Procurador:
Nome do Cônjuge/ Companheiro:	
Data Casamento/ Início União:	
Nome do Servidor falecido que gerou a pensão:	
Matrícula do Servidor:	
Data de admissão do servidor (falecido) na Prefeitura:	

Nome do Cadastrador:
Assinatura do Servidor:

Assinatura:
Data do Cadastramento:

