



FUNPREOR
FUNDO PREVIDENCIÁRIO DO MUNICÍPIO DE OROCÓ-PE

ANEXO I
DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA
(Obrigatório Preenchimento Manual)

Nome:	
CPF:	Vínculo: () APOSENTADO () PENSIONISTA

Declaro para fins do Censo Previdenciário que resido no seguinte endereço:

Logradouro:		
Nº:	Complemento	Bairro:
Município/UF:		CEP:

Responsabilizo-me pela exatidão e veracidade das informações declaradas, ciente de que, se falsa a declaração, ficarei sujeito(a) às penas da Lei na forma do art.299, do Código Penal.

Código Penal, art.299 — "Omitir em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante: PENA — reclusão de 1 a 5 anos. .

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) Declarante



FUNPREOR
FUNDO PREVIDENCIÁRIO DO MUNICÍPIO DE OROCÓ-PE

ANEXO II
DECLARAÇÃO DE SEPARAÇÃO DE FATO
(Obrigatório Preenchimento Manual)

Nome:		Matrícula:
CPF:	Vínculo: () APOSENTADO () PENSIONISTA	

Declaro para fins do Censo Previdenciário que estou separado(a) de fato do(a) Sr(a).

nascido(a) em: ____/____/____, desde ____/____/____.

Pelo presente declaro, ainda, serem completas e verdadeiras as informações acima expostas, estando ciente das penalidades previstas nos artigos 171 e 299 do Código Penal Brasileiro.

Código Penal, art.171 — Obter, para si ou para outrem, vantagem ilícita, em prejuízo alheio, induzindo ou mantendo alguém em erro, mediante artifício, ardil, ou qualquer outro meio fraudulento: PENA - reclusão, de 1 a 5 anos.

Código Penal, art.299 — "Omitir em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante: PENA — reclusão de 1 a 5 anos.

_____, ____ de ____ de ____.

Assinatura do(a) Declarante



FUNPREOR
FUNDO PREVIDENCIÁRIO DO MUNICÍPIO DE OROCÓ-PE

ANEXO III
DECLARAÇÃO DE UNIÃO ESTÁVEL
(obrigatório preenchimento manual)

Eu, _____,
Portador(a) do CPF nº _____, e do RG nº _____,
expedida em ____/____/____, órgão expedidor _____,
residente e domiciliado(a) _____.

DECLARO para os devidos fins que se fizerem necessário que MANTENHO UNIÃO
ESTÁVEL com _____,
desde ____/____/____, nascido (a) em ____/____/____, sexo ()
masculino () feminino, portador(a) do CPF nº _____, e do
RG nº _____, expedido em ____/____/____, órgão
expedidor _____.

Declaro ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas nesta declaração,
estando cientes de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos
falsos ou divergentes podem implicar no cancelamento do benefício de pensão.

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) Declarante