

ATESTADO DE VIDA
Segurados da Prefeitura da Cidade de Nova Iguaçu

<i>Pref.</i>	<i>Matrícula</i>	<i>Nome</i>

<i>Cód. do Benef.</i>	<i>Data Início</i>	<i>Data de Nascimento</i>	<i>CPF</i>	<i>Carteira de Identidade</i>
-----	-----			

Endereço

--

<i>Cep</i>	<i>Bairro</i>	<i>Cidade</i>	<i>UF</i>

<i>Ponto de Referência</i>	<i>Telefone</i>

<i>Nome: Mãe</i>	<i>Nome: Pai</i>

<i>Gerador da Pensão</i>	<i>Data do Óbito</i>

Representante Legal

--

Código do Benefício
01 – Aposentadoria por Tempo de Serviço;
02 – Aposentadoria por Invalidez;
03 – Aposentadoria por Idade;
04 – Aposentadoria Compulsória;
05 – Aposentadoria por morte de Ativo;
06 – Aposentadoria por morte de Inativo.

Declaração: Confirmo as informações acima.

Nova Iguaçu, de de 20__.



Assinatura do Segurado ou Representante Legal

Assinatura e carimbo do Servidor PREVINI

<i>Pref.</i>	<i>Matrícula</i>	<i>Nome Segurado</i>

<i>Cód. Benef.</i>	<i>Data Início</i>

Nova Iguaçu, de de 20__.



Assinatura e carimbo do Servidor PREVINI