



PREFEITURA DE SÃO PAULO

PLANEJAMENTO, ORÇAMENTO E GESTÃO

Formulário de Recadastramento do servidor Público Municipal (PENSIONISTAS)
Decreto 45.690 de 01 de janeiro de 2005

DADOS DO PENSIONISTA

RF: [_____] VÍNCULO: [____] NOME: [_____]

DADOS PESSOAIS PENSIONISTA

Nome Mãe: [_____]

Nome Pai: [_____]

Sexo: [____] Data de Nascimento: [____ / ____ / ____] Nacionalidade: [_____]

U.F Nascimento: [____] Natural de: [_____]

Estado civil: [_____] C.P.F: [_____]

Número RG: [_____] Órgão expedidor: [_____] UF Órgão Expedidor: [____]

DADO ENDEREÇO

Tipo : [_____] Logradouro: [_____]

Número: [____] Complemento: [_____] CEP: [____ - ____]

Bairro: [_____] UF Residência: [____] Município: [_____]

DDD: [____] Telef. Res/Contato: [_____] Ramal: [____]

DDD: [____] Telef. Celular: [_____]

Email: [_____]

ASSINATURA PENSIONISTA:

EM: ____ / ____ / 20 ____

DADOS DO LEGADOR

RF: [_____] VÍNCULO: [____] NOME: [_____]

DADOS DO PROCURADOR (PREENCHER APENAS NOS CASOS DE TUTELA/CURATELA)

Nome: [_____] CPF: [_____]

RG: [_____] Órgão Expedidor: [_____] UF Órgão Expedidor: [____]

ASSINATURA:

EM: ____ / ____ / 20 ____

INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO:

- 1) Verificar se os dados acima estão corretos, caso positivo, reconhecer assinatura por **autenticidade em cartório**, encaminhando o formulário para o remetente.
- 2) Caso constatada incorreção em algum dado, atualizá-la e seguir os procedimentos do item nº 1.
- 3) NÃO RASURAR O FORMULÁRIO.