

ANEXO I
DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Segurado	Matricula
----------	-----------

CPF	CONDIÇÃO () Servidor Ativo () Aposentado () Pensionista
-----	---

Declaro para fins do Censo Cadastral Previdenciário que resido no endereço abaixo descrito:

Endereço		Número
Complemento	Bairro	Município
CEP	Telefone fixo	Telefone celular

E-mail	
--------	--

Palmeira, __ de _____ de 202_.

Nome e assinatura do segurado