

**DECLARAÇÃO DE PROVA DE VIDA / ATUALIZAÇÃO CADASTRAL 2025**

Declaro que tenho conhecimento da obrigatoriedade de fazer PROVA DE VIDA anual junto ao PORTOPREV como requisito para a continuidade de recebimento do benefício de aposentadoria/pensão por morte pago pela Autarquia Previdenciária. Não tendo condições de comparecer pessoalmente ao PORTOPREV no período estabelecido, apresento PROVA DE VIDA conforme informações abaixo:

Nome Completo: \_\_\_\_\_

Endereço \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

1 - Telefone (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ 2 - Telefone (recados) (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Casado(a)  Solteiro(a)  Viúvo(a)  Divorciado (a) 

Nome do Cônjuge: \_\_\_\_\_

CPF Cônjuge: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_\_\_

Se viúvo(a), informar a data do óbito: \_\_\_\_\_.

Filhos menores de 18 anos: ( ) SIM ( ) NÃO

Identificação dos filhos menores (se houver):

Nome Completo: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_\_\_

Indicar um familiar para contato (nome, parentesco e telefone): \_\_\_\_\_

Declaro para todos os fins de direito que as informações acima são a expressão da verdade.

\_\_\_\_\_  
Local, data\_\_\_\_\_  
Assinatura**PARA CARTÓRIO: reconhecimento de firma somente POR AUTENTICIDADE.****Obrigatório envio juntamente com esta declaração de cópia simples de todos os documentos constantes no Edital de Convocação para a prova de vida 2025, disponível em <http://www.portoprevportofeliz.com.br/>**