



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL DOS SERVIDORES
PÚBLICOS DO MUNICÍPIO DE PORTO FELIZ - PORTOPREV
CNPJ Nº. 07.381.646/0001-05**

Rua Lídia Maria Potel Antunes, nº 110 – Residencial Rafael Alcalá – Porto Feliz/SP
(15) 3261-6725 / (15) 3262-4296 / portoprev01@portofeliz.sp.gov.br



DECLARAÇÃO DE PROVA DE VIDA 2020

Em atendimento ao Edital de Convocação para realização de 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 e impossibilitado de comparecer pessoalmente ao PORTOPREV no período estabelecido, apresento PROVA DE VIDA conforme informações abaixo:

Nome Completo: _____

Endereço: _____

Bairro: _____

Cidade: _____ UF: _____

CEP: _____

Telefone para contato: (____) _____

Local, data

Assinatura

PARA CARTÓRIO: reconhecimento de firma somente POR AUTENTICIDADE.

Obrigatoriamente enviar juntamente com esta declaração a cópia simples dos documentos elencados no edital.