

## DECLARAÇÃO DE PROVA DE VIDA 2023

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)

\_\_\_\_\_  
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 2023, disponível em <http://www.portoprevportofeliz.com.br/>**