



MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
SECRETARIA EXECUTIVA
SUBSECRETARIA DE PLANEJAMENTO, ORÇAMENTO E ADMINISTRAÇÃO
COORDENAÇÃO GERAL DE GESTÃO DE PESSOAS

DECLARAÇÃO DE VIDA PARA FINS DE RECADASTRAMENTO

1 - IDENTIFICAÇÃO DO RECADASTRANDO

Senhor Coordenador-Geral de Gestão de Pessoas,

Eu, _____,

na condição de Representante Legal do(a) aposentado/pensionista, abaixo qualificado, visando cumprir os termos do Decreto nº 7.862, de 8 de dezembro de 2012, venho a informar, nos termos do artigo 299 do Código Penal Brasileiro, que o(a) mesmo(a) se encontra vivo(a) e, por este motivo, venho a apresentar a presente declaração, em substituição ao comparecimento presencial à uma das entidades bancárias habilitadas pelo Ministério do Planejamento, Desenvolvimento e Gestão.

2 - CONTATOS DO REPRESENTANTE LEGAL

Nome: _____

_____ Situação: () Procurador () Curador () Declarante

Grau de parentesco: _____

Endereço: _____

Número: _____ Bairro: _____ Cidade: _____

UF: _____ CEP: _____ CPF: _____

RG: _____ Órgão Expedidor: _____ UF: _____ Data da Expedição: _____

Telefone fixo: (____) _____ e Telefone celular: (____) _____

3 - CONTATOS DO RECADASTRANDO

Nome: _____

Situação: () aposentado () pensionista Matrícula SIAPE nº _____

Endereço: _____

Número: _____ Bairro: _____ Cidade: _____

UF: _____ CEP: _____ CPF: _____

RG: _____ Órgão Expedidor: _____ UF: _____ Data da Expedição: _____

Telefone fixo: (____) _____ e Telefone celular: (____) _____

E-mail: _____

4- TESTEMUNHAS (campos de preenchimento obrigatório)

<p>_____</p> <p>Testemunha nº 01</p> <p>Carteira de Identidade nº _____, CPF nº _____-_____,</p> <p>_____</p> <p>Testemunha nº 02</p> <p>Carteira de Identidade nº _____, CPF nº _____-_____,</p>

5- ORIENTAÇÕES

- a) Não deixar de preencher todas informações das testemunhas (o não preenchimentos dos campos poderá inviabilizar o presente formulário);
- b) Quando o representante legal for procurador, nos termos do item II, do artigo 6, da Orientação Normativa nº 01, de 02 de janeiro de 2017, deverá ser verificado se o Instrumento de Procuração ainda é válido (sendo expedido, em até 06 meses, antes da assinatura do presente formulário de Declaração de Vida);
- c) Dúvidas poderão ser sanadas mediante contato com a Central de Relacionamento deste Órgão, por meio do telefone (61) 3329-9068 ou pelo site www.infraestrutura.gov.br.

6- ASSINATURA E RECONHECIMENTO DA FIRMA DO REPRESENTANTE LEGAL/DECLARANTE POR CARTÓRIO DE NOTAS

<p>Local: _____ Data: _____</p> <p>_____</p> <p>Assinatura do(a) Representante Legal (Reconhecer firma por autenticidade)</p>
