



**ANEXO VI**  
**DECLARAÇÃO DE DEPENDÊNCIA ECONÔMICA**

**DADOS DO SEGURADO:**

<b>NOME:</b>			<b>MATRÍCULA:</b>
<b>CPF:</b>	<b>RG:</b>	<b>ORGÃO EMISSOR:</b>	<b>DATA DE EXPEDIÇÃO:</b>
<b>ENDEREÇO:</b>			<b>Nº:</b>
<b>COMPLEMENTO:</b>		<b>BAIRRO:</b>	
<b>MUNICÍPIO:</b>		<b>ESTADO:</b>	
<b>CEP:</b>	<b>TELEFONE:</b>	<b>CELULAR:</b>	
<b>E-MAIL:</b>			
<b>ESTADO CIVIL:</b>			
<input type="checkbox"/> Solteiro <input type="checkbox"/> Viúvo <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> União Estável <input type="checkbox"/> Casado, mas separado de fato			

**DADOS DO DEPENDENTE:**

<b>NOME:</b>			
<b>CPF:</b>	<b>RG:</b>	<b>ORGÃO EMISSOR:</b>	<b>DATA DE EXPEDIÇÃO:</b>



<b>ENDEREÇO:</b>		<b>Nº:</b>
<b>COMPLEMENTO:</b>	<b>BAIRRO:</b>	
<b>MUNICÍPIO:</b>		<b>ESTADO:</b>
<b>CEP:</b>	<b>TELEFONE:</b>	<b>CELULAR:</b>
<b>E-MAIL:</b>		
<b>CONDIÇÃO:</b> <input type="checkbox"/> Enteadado <input type="checkbox"/> Pais <input type="checkbox"/> Maior inválido Data de início da dependência:		

Declaro, sob as penas da lei, que o acima citado é meu dependente previdenciário e vive sob minha dependência econômica.

\_\_\_\_\_  
**Assinatura**

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 2023.