

**FORMULÁRIO CENSO A DISTANCIA**
APOSENTADO PRESENTE NO CARTÓRIO DE NOTAS

DADOS PESSOAIS				
NOME				
NOME DO PAI		NOME DA MÃE		
ESTADO CIVIL		DATA DE NASCIMENTO	RAÇA / COR	
NACIONALIDADE	UF NATURALIDADE			
ESCOLARIDADE	SEXO		PORTADOR DE NECESSIDADES ESPECIAIS	
	M ()		SIM ()	
	F ()		NÃO ()	
DOCUMENTOS				
CPF	RG	OR GÃO EXPED.	DATA DA EMISSÃO RG	UF RG
PIS / PASEP / NIT	Nº CTPS	DATA EXPEDIÇÃO CTPS	SÉRIE CTPS	
Nº TÍTULO DE ELEITOR	ZONA	SEÇÃO	UF TÍTULO DE ELEITOR	
ENDEREÇO				
TIPO LOGRADOURO	NOME LOGRADOURO		NÚMERO	COMPLEMENTO
BAIRRO	CIDADE	UF	CEP	
TELEFONE	CELULAR		E-MAIL	



DEPENDENTES					
DEPENDENTE 1º					
NOME					
NOME DO PAI			NOME DA MÃE		
CPF	RG	ORGÃO EXPED.	DATA EMISSÃO RG		
DATA DE NASCIMENTO	SEXO M () F ()		RAÇA / COR		
TIPO DE DEPENDÊNCIA	INÍCIO DA DEPENDÊNCIA		MOTIVO DE INÍCIO		
PORTADOR DE NECESSIDADES ESPECIAIS		CID			
NACIONALIDADE	UF NATURALIDADE		NATURALIDADE		
DEPENDENTE 2º					
NOME					
NOME DO PAI			NOME DA MÃE		
CPF	RG	ORGÃO EXPED.	DATA EMISSÃO RG		
DATA DE NASCIMENTO	SEXO M () F ()		RAÇA / COR		
TIPO DE DEPENDÊNCIA	INÍCIO DA DEPENDÊNCIA		MOTIVO DE INÍCIO		
PORTADOR DE		CID			



NECESSIDADES ESPECIAIS			
NACIONALIDADE	UF NATURALIDADE	NATURALIDADE	
DEPENDENTE 3º			
NOME			
NOME DO PAI		NOME DA MÃE	
CPF	RG	ORGÃO EXPED.	DATA EMISSÃO RG
DATA DE NASCIMENTO	SEXO M () F ()	RAÇA / COR	
TIPO DE DEPENDÊNCIA	INÍCIO DA DEPENDÊNCIA	MOTIVO DE INÍCIO	
PORTADOR DE NECESSIDADES ESPECIAIS		CID	
NACIONALIDADE	UF NATURALIDADE	NATURALIDADE	
DEPENDENTE 4º			
NOME			
NOME DO PAI		NOME DA MÃE	
CPF	RG	ORGÃO EXPED.	DATA EMISSÃO RG
DATA DE NASCIMENTO	SEXO M () F ()	RAÇA / COR	
TIPO DE DEPENDÊNCIA	INÍCIO DA DEPENDÊNCIA	MOTIVO DE INÍCIO	



PORTADOR DE NECESSIDADES ESPECIAIS		CID
NACIONALIDADE	UF NACIONALIDADE	NACIONALIDADE

LOCAL / DATA

APOSENTADO

Com reconhecimento de firma em presença no Cartório de Notas



SELEÇÃO DOS DOCUMENTOS A SEREM ENVIADOS PELO CORREIOS

Inativos (CÓPIAS AUTENTICADAS ANEXADAS)	
<input type="checkbox"/>	RG; CNH; PASSAPORTE; CONSELHO DE CLASSE.
<input type="checkbox"/>	CPF;
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA;
<input type="checkbox"/>	CERTIDÃO DE NASCIMENTO;
<input type="checkbox"/>	CERTIDÃO DE CASAMENTO;
<input type="checkbox"/>	CERTIDÃO DE CASAMENTO COM AVERBAÇÃO DE ÓBITO;
<input type="checkbox"/>	CERTIDÃO DE CASAMENTO COM AVERBAÇÃO DE DIVÓRCIO;
<input type="checkbox"/>	DECLARAÇÃO DE UNIÃO ESTÁVEL;
<input type="checkbox"/>	DECLARAÇÃO ATUALIZADA DO ESTADO CIVIL (De acordo com o Anexo II);
<input type="checkbox"/>	LAUDO MÉDICO ATUALIZADO EM ATÉ 90 DIAS;

LOCAL/DATA

ASSINATURA

Com reconhecimento de firma em presença no Cartório de Notas.