



**FORMULÁRIO CENSO A DISTÂNCIA  
PENSIONISTA PRESENTE NO CARTÓRIO DE NOTAS**

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

\_\_\_\_\_  
LOCAL/DATA

\_\_\_\_\_  
PENSIONISTA

Com reconhecimento de firma em presença no Cartório de Notas.



## SELEÇÃO DOS DOCUMENTOS A SEREM ENVIADOS PELO CORREIOS

<b>PENSIONISTAS (CÓPIAS AUTENTICADAS ANEXADAS)</b>
<input type="checkbox"/> RG;
<input type="checkbox"/> CNH;
<input type="checkbox"/> PASSAPORTE;
<input type="checkbox"/> CONCELHO 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 OBITO;
<input type="checkbox"/> CERTIDÃO DE CASAMENTO COM AVERBAÇÃO DE DIVORCIO;
<input type="checkbox"/> DECLARAÇÃO DE UNIÃO ESTAVEL;
<input type="checkbox"/> DECLARAÇÃO ATUALIZADA DO ESTADO CIVIL (De acordo com o Anexo II);
<input type="checkbox"/> DECLARAÇÃO DE MANUTENÇÃO DE SUA CONDIÇÃO DE DEPENDENTE PREVIDENCIÁRIO (De acordo com o Anexo V);
<input type="checkbox"/> LAUDO MÉDICO ATUALIZADO EM ATÉ 90 DIAS;
<input type="checkbox"/> COMPROBATÓRIO DE VIDA EM DIREITO ADMITIDO (Se residente fora do país).

\_\_\_\_\_  
LOCAL/DATA

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA

Com reconhecimento de firma em presença no Cartório de Notas.