

1. Dados do Aposentado/ Pensionista¹:

Nome:				
RG:		CPF:		
Endereço:			Nº:	Complemento:
CEP:	Bairro:	Cidade:		Estado:
Telefone: ()		Celular: ()		WhatsApp: ()
E-mail (obrigatório):				
Estado Civil:				

2. Dados de dependentes (se houver) – Aplicável somente aposentados²:

NOME	CPF	GRAU DE PARENTESCO	DEDUÇÃO IR (S/N)	FINS PREVIDENCIÁRIOS (S/N)

DOCUMENTAÇÃO A SER ANEXADA:

¹ Se indicação dos dados for de pensionista, enviar anexo documentação solicitada no Anexo I da Resolução xx/xx conforme condição.

² Se houver preenchimento da tabela 2:

Tipos dependentes previdenciários: cônjuge (apresentar: RG, CPF e certidão de casamento), companheiro (a) (apresentar: RG, CPF e escritura pública/contrato ou declaração de união estável), filhos/enteados menores de 21 anos (RG, CPF e certidão de nascimento); demais dependentes: filhos inválidos, pai/mãe, irmão menor de 21 anos, será necessária a formalização do pedido junto a PARANAPREVIDÊNCIA.

Local/data _____, _____ de _____ de 20_____

Assinatura _____

Maiores informações poderão ser obtidas no site www.paranaprevidencia.pr.gov.br ou pelo telefone 08006430037)

Assunto: PREV /// Palavra Chave: RECADASTRAMENTO