

**ESTADO DE RONDÔNIA**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MACHADINHO D'OESTE**

# DECRETO MUNICIPAL Nº 3703 DE 02 DE JUNHO DE 2021

**ANEXO VI DECLARAÇÃO DE PROVA DE VIDA**

Declaro que tenho conhecimento da obrigatoriedade de fazer PROVA DE VIDA anual junto ao Instituto Municipal de Previdência de Machadinho DOeste/RO IMPREV, como requisito para a continuidade de recebimento do benefício de aposentadoria/pensão por morte, pago pelo IMPREV.

Não tendo condições de comparecer pessoalmente no período estabelecido, apresento PROVA DE VIDA conforme informações abaixo:

Nome Completo:.........................................................................................................

Endereço:....................................................................................................................

Bairro:..........................................................................................................................

Cidade:.................................................................... UF:................CEP:.....................

Telefone para contato: (.........)-..............................................................................

Local, data ..............................................................................................................

Assinatura