**FORMULÁRIO CENSO CADASTRAL PREVIDENCIÁRIO - ANEXO VIII**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADOS DO INSTITUIDOR DA PENSÃO**  **E PENSIONISTA** | Nome |  | |  | | |  |
| Nome da mãe |  | | Estado Civil | | Nome do pai |  |
| Data nascimento | Data ingresso Ente Federativo | |  | Data saída Ente Federativo | | Data de óbito |
| Nacionalidade |  | UF Naturalidade | Naturalidade | | |  |
| SEXO  M ( ) F ( ) | Portador de Necessid. Especiais SIM ( ) NÃO ( ) | | Regime  RPPS ( ) RGPS ( ) | | Matrícula |  |
| Órgão |  | Cargo |  | | Data Exercício do Cargo | Data Saída |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PENSIONISTA 01** | Nome |  | |  |  | |  |
| Data nascimento | SEXO  M ( ) F ( ) | | Nome da mãe |  | |  |
| Nome do pai |  | | CPF | PASEP / PIS / NIT | | RG |
| Tipo de logradouro | Logradouro | |  | UF Logradouro | Cidade |  |
| Bairro |  | | CEP | Complemento | |  |
| Telefone  ( ) |  | Celular  ( ) |  | e-mail | |  |
| Tipo de Dependência |  | | Motivo de Início |  | | Data de Início da Pensão |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PENSIONISTA 02** | Nome |  | |  |  | |  |
| Data nascimento | SEXO  M ( ) F ( ) | | Nome da mãe |  | |  |
| Nome do pai |  | | CPF | PASEP / PIS / NIT | | RG |
| Tipo de logradouro | Logradouro | |  | UF Logradouro | Cidade |  |
| Bairro |  | | CEP | Complemento | |  |
| Telefone  ( ) |  | Celular  ( ) |  | e-mail | |  |
| Tipo de Dependência |  | | Motivo de Início |  | | Data de Início da Pensão |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PENSIONISTA 03** | Nome |  | | |  | |  | |  |
| Data nascimento | SEXO M ( ) F ( ) | | | Nome da mãe | |  | |  |
| Nome do pai |  | | | CPF | | PASEP / PIS / NIT | | RG |
| Tipo de logradouro | Logradouro | | |  | | UF Logradouro | Cidade |  |
| Bairro |  | | | CEP | | Complemento | |  |
| Telefone  ( ) |  | Celular  ( ) | |  | | e-mail | |  |
| Tipo de Dependência |  | | | Motivo de Início | |  | | Data de Início da Pensão |
|  | |  | | **Representante Legal** | | | | | |
| Nome Representante Legal | |  | |  | | | | | |
| Representante Legal | |  | |  | | Tipo Representante Legal | | | |

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recenseador Pensionista