



PREFEITURA MUNICIPAL DE MUNDO NOVO

Estado de Mato Grosso do Sul



**FUNDO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL DOS SERVIDORES
PÚBLICOS MUNICIPAIS DE MUNDO NOVO-MS**

Anexo I

Decreto Municipal nº 4.403/2022

Declaração de Prova de Vida

RECADASTRAMENTO PARA COMPROVAÇÃO PERANTE O FUNDO DE PREVIDÊNCIA

(Só terá validade com **firma reconhecida por autenticidade** pelo notário local)

Nome do Beneficiário (a)				Código IPM
CPF	RG	Órgão Emissor	UF	Data da Emissão
Endereço (Rua / Av / Nº)				
Complemento		Bairro	CEP	
Cidade			Estado	
Telefone (DDD / Número)	Celular (DDD / Número)	E-mail		

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro, sob as penas da lei, que são verdadeiras as informações prestadas neste documento e que **compareci pessoalmente** para fins de reconhecimento de firma, apresentando meus documentos pessoais.

Estou ciente que estou sujeito (a) às penalidades previstas nos artigos 171 e 299, ambos do Código Penal, bem como quanto à devolução de importâncias recebidas indevidamente, quando for o caso.

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO

Espaço destinado ao reconhecimento de **firma por AUTENTICIDADE**

CÓDIGO PENAL

Art. 171. Obter, para si ou para outrem, vantagem ilícita, em prejuízo alheio, induzindo ou manter alguém em erro, mediante artifício, ardil ou qualquer outro meio fraudulento.

Art. 299. Omitir, em documento público ou particular, declaração que devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar, obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante.

GESTÃO 2021/2024

Av. Campo Grande, nº 200, Bairro Berneck - Fone (067) 3474-1144

CEP 79.980-000 – CNPJ (MF) 03.741.683/0001-26

e-mail: prefeitura2017mn@gmail.com