



IPASECAP

INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA DE CACHOEIRA DO PIRIÁ
CNPJ: 02.148.931/0001-67



ANEXO V

DECLARAÇÃO DE SEPARAÇÃO DE FATO

NOME: _____

CARGO: _____

MATRÍCULA: _____ RG: _____

CPF : _____.

Declaro, para fins do Censo Previdenciário, que estou separado (a) de fato do (a) Sr. (a) _____ desde ____/____/____.

Pela presente declaro, ainda, serem completas e verdadeiras as informações acima expostas, estando ciente das penalidades previstas nos artigos 171 e 299 do Código Penal Brasileiro.

Cachoeira do Piriá ____ de _____ de 2022.

Assinatura do (a) servidor (a)