



**MUNICÍPIO DE MEDIANEIRA**  
**ESTADO DO PARANÁ**

**ANEXO III**  
**Formulário Recenseamento Previdenciário – Ano 2023 – Pensionista**

**DADOS PESSOAIS**

NOME :	
RG:	CPF:
ENDEREÇO:	
BAIRRO:	
CIDADE:	ESTADO:
CEP:	
FONE:	FONE RECADO:
E-MAIL:	

Informar a etnia: ( ) amarelo ( ) branco ( ) indígena ( ) pardo ( ) preto

Declaro ser de inteira responsabilidade pelas informações prestadas e declaro, ainda, que são verdadeiras as informações que ora presto, nos termos do art. 2º da Lei Federal nº 7.115, de 29 de agosto de 1983, e sob as penalidades do art. 299, do Código Penal Brasileiro.

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura