

**REQUERIMENTO INCLUSÃO-DE-DEPENDENTES**

Ao Ilmo Sr. (a)

Diretor Presidente do Fundo Previdenciário do Estado do AMAZONAS

, estadocivil  portador (a) do RG. nº  eCPF nº , residente e domiciliado (a), Bairro: , Cidade: UF , Cel (  Tel.  vem requerer a inclusão do (a) como meu/minha dependente na condição de:(  ) Representante Legal

NOTA:

- 1) Declaro sob as penas da Lei (artigos 171 e 299 ambas do Código Penal) que me responsabilizo pelas informações aqui prestadas, ciente de que qualquer declaração falsa importa em responsabilidade criminal, além da devolução das importâncias recebidas indevidamente.

Nestes termos,

Peço deferimento.

Nome segurado e CPF

Fundação

**AMAZONPREV**