



PREFEITURA MUNICIPAL DE SIQUEIRA CAMPOS – ESTADO DO PARANÁ

Rua Marechal Deodoro, 1837, Centro, Siqueira Campos – PR, CEP: 84940-000

CNPJ: 76.919.083/0001-89

FUNDO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO DE SIQUEIRA CAMPOS

RECADASTRAMENTO SERVIDORES APOSENTADOS E PENSIONISTAS

Lei Municipal nº 1770/2024

FORMULÁRIO DO CENSO CADASTRAL PREVIDENCIÁRIO PARA PENSIONISTA

DADOS DO INSTITUIDOR DE PENSÃO	Nome		Nome da mãe	
	Estado Civil		Nome do pai	
	Data nascimento	Data ingresso Ente Federativo		Data saída Ente Federativo
	Nacionalidade		UF Naturalidade	Naturalidade
	SEXO M () F ()	Portador de Necessidade Especiais SIM () NÃO ()	Regime RPPS () RGPS ()	Matricula
	Órgão	Cargo		
	Data Exercício do Cargo	Data Saída	Data de óbito	

DADOS PESSOAIS PENSIONISTA	Nome			
	Nome da mãe			
	Nome do pai			
	Matricula	PIS/Pasep/ NIT	E-mail	
	Est. Civil Nacionalidade	Telefone:		Data de nascimento
		UF	Naturalidade	
	Escolaridade:	Sexo: [] F [] M	Portador de necessidades especiais: [] Sim [] Não	
	Tipo de Dependência	Início da Dependência:	Início da Pensão:	



PREFEITURA MUNICIPAL DE SIQUEIRA CAMPOS – ESTADO DO PARANÁ

Rua Marechal Deodoro, 1837, Centro, Siqueira Campos – PR, CEP: 84940-000

CNPJ: 76.919.083/0001-89

FUNDO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO DE SIQUEIRA CAMPOS

DADOS PESSOAIS PENSIONISTA	Nome			
	Nome da mãe			
	Nome do pai			
	Matrícula	PIS/Pasep/ NIT	E-mail	
	Est. Civil Nacionalidade	Telefone:		Data de nascimento
		UF	Naturalidade	
	Escolaridade:	Sexo: [] F [] M	Portador de necessidades especiais: [] Sim [] Não	
Tipo de Dependência	Início da Dependência:	Início da Pensão:		

Siqueira Campos, ____ de _____ de _____.

Recenciador

Pensionista