



Estado de Goiás

Versão 8

Requerimento de Declaração

Nome: _____

Endereço: _____ Nº: _____ Qd. _____ Lt _____.

Cidade: _____ Estado: _____ Telefone: _____

CPF: _____ RG: _____ Órgão Expedidor: _____

Autorizo o envio de Notificação/Comunicação no e-mail: _____

Requer a emissão da declaração especificada abaixo:

- Declaração de Inexistência de Dependentes Habilitados
- Declaração de Inexistência de Benefícios Previdenciários
- Declaração de Pensionista
- Declaração de utilização ou não do Tempo de Contribuição/Serviço

Justificativa / Motivo: _____

Destino da Declaração: _____

Goiânia, _____ de _____ de 20 _____

(Assinatura do Requerente)

Relação de Documentos Obrigatórios:

1. **Cópia do RG e do CPF;**
2. **Cópia da procuração ou Cópia da tutela ou curatela, se for o caso e cópia dos documentos do representante legal**
3. **Histórico Funcional Atualizado nos casos de Declaração de utilização ou não do Tempo de Contribuição/Serviço**