|  |  |
| --- | --- |
|  | **Formulário para Recadastramento de Aposentados e Pensionistas** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1- Nome:**  RG: Órgão expedidor: Data Nasc.: / / CPF: Estado Civil:  Natural de: UF: End. Resid.:  Bairro: | | FOTO 3X4 RECENTE |
| Cidade: UF: CEP:  Fone: ( ) Fone de familiar para recado: ( )  **Vínculo funcional: ( ) Aposentado ( ) Pensionista**  *Obs. Se for aposentado e pensionista, marcar os dois.*   1. **- Pensionista**   Nome do titular que gerou a pensão: Cargo exercido pelo titular:   1. **- Procurador, Tutor e Curador** *(Preencher dados abaixo e anexar os termos)*   **Obs. : A procuração deverá ter validade de 01 (um) ano, conforme Art. 1º §4º do Dec. 1762/2013.**  Nome:  RG: Órgão expedidor: CPF: End. Resid.:  Bairro:  Cidade: UF: CEP:  Fone: ( ) Celular: ( )   1. ***-* Observações:** | | |
| **Impressão Digital** | , de de  **Assinatura do Recadastrando ou Seu Representante Legal**  (FIRMA RECONHECIDA – Para os que não entregarem pessoalmente) | |
| Recebido em / /  Assinatura e matrícula do Servidor  **(RECEBEDOR DO RECADASTRAMENTO)** | | |



**Poder Judiciário do Estado de Goiás**

**(Comprovante do Aposentado/ Pensionista)**

Nome:

Recadastramento realizado em / /

**Assinatura do Funcionário**

**(RECEBEDOR DO RECADASTRAMENTO)**