|  |  |
| --- | --- |
|  | **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)**