previminas
FUNDAÇÃO DE SEGURIDADE SOCIAL DE MINAS GERAIS

Ficha de Recadastramento
- 2010 -

Categoria: Pensionista

Data-limite para devolução 30/07/2010

Atenção: Utilizar preferencialmente, letra de forma para o preenchimento dos dados.

Identificação

1 - Matrícula _____-_

2 - Empresa Patrocinadora

3 - Nome do(a) pensionista

Endereço

4- Av, Rua, Praça, Bairro, etc.

5- Complemento

6- Cidade/UF - CEP

Dados para contato

7- Telefone fixo DDD

8- Telefone celular DDD

9- E-mail

Dados sobre dependentes de Imposto de Renda-IR

10- Você possui dependentes de IR ? Sim ☐ Quantos ☐☐ Não ☐

11- Se desejar alterar algum item em seu cadastro na Previminas, favor anotar neste espaço:

Pelo presente, declaro estar ciente que as informações aqui prestadas são de minha exclusiva responsabilidade e que a falta de veracidade sujeitar-me-á às penalidades previstas no artigo 171 do Código Penal.

Local e data

Assinatura com firma reconhecida

Importante: A não devolução dessa Ficha de Recadastramento acarretará na suspensão/cancelamento do pagamento da suplementação.

Para uso da Previminas

12 - Data do retorno __/__/__

13 - Data da atualização no sistema __/__/__

14 - Matrícula do funcionário _____-_

15- Nome do responsável pela atualização: