



IPSM

Instituto de Previdência do Servidor Municipal de São José dos Campos

CNPJ: 96.490.479/0001-60
Rua Vilaça, 576 - Salas 15, 17, lojas 05 e 06
CEP 12.210-000 - São José dos Campos - SP
Telefone: (0xx12) 3946.4899 – Fax: 3946.4891
E-mail: superintendencia@ipsm.sp.gov.br
www.ipsm.sp.gov.br

DECLARAÇÃO DE VIDA E RESIDÊNCIA

Nome: _____

Matricula: _____

DECLARO, junto ao Instituto de Previdência do Servidor Municipal de São José dos Campos, que resido no endereço abaixo mencionado.

_____, _____ de _____ de 20____

Assinatura do Aposentado(a) ou Pensionista)

Endereço: _____ nº _____

Bairro: _____ Telefone: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

Email: _____

Obs: A presente declaração deverá ser renovada semestralmente.

Dobre

Atenção

Estamos disponibilizando o modelo de declaração de vida e residência, que deverá ser preenchida semestralmente e enviada ao IPSM com firma reconhecida por autenticidade.