

DECLARAÇÃO

Eu (a), _____,
portador(a) do Cartão de Cidadão Nº _____, (b) _____, do
falecido subscritor do antigo CPFA Nº _____,
(c) _____,
declaro que autorizo (d) _____
a receber a parte do subsídio a que tenho direito.

(Local e Data) _____, _____ de _____ de 20_____

Assinatura (a) _____

Assinatura (d) _____

Notas:

- (a) Identificação de quem autoriza
- (b) Grau de parentesco com o subscritor.
- (c) Identificação do subscritor
- (d) Identificação de quem recebe