

Endereço de Envio

| |
|--|
| FUNDO MULTIINSTITUÍDO DE PREVIDÊNCIA COMPLEMENTAR – ACIPREV. Rua Primo Picoli, 232 - Centro - Americana - SP - CEP: 13465-640. |
|--|

Dados do Participante

| | | | |
|---------------|---------------|--------------|--------------------|
| Nome Completo | | | |
| CPF | Nacionalidade | Estado Civil | Data de Nascimento |

Dados do Primeiro Declarante

| | | | |
|-----------------------------|--------|--------------|------------|
| Nome Completo do Declarante | | | |
| Nº Documento de Identidade | CPF | Estado Civil | Parentesco |
| Endereço | Bairro | Cidade | Estado |

Dados do Segundo Declarante

| | | | |
|-----------------------------|--------|--------------|------------|
| Nome Completo do Declarante | | | |
| Nº Documento de Identidade | CPF | Estado Civil | Parentesco |
| Endereço | Bairro | Cidade | Estado |

Dados do Terceiro Declarante

| | | | |
|-----------------------------|--------|--------------|------------|
| Nome Completo do Declarante | | | |
| Nº Documento de Identidade | CPF | Estado Civil | Parentesco |
| Endereço | Bairro | Cidade | Estado |

Dados do Quarto Declarante

| | | | |
|-----------------------------|--------|--------------|------------|
| Nome Completo do Declarante | | | |
| Nº Documento de Identidade | CPF | Estado Civil | Parentesco |
| Endereço | Bairro | Cidade | Estado |

Dados do Quinto Declarante

| | | | |
|-----------------------------|--------|--------------|------------|
| Nome Completo do Declarante | | | |
| Nº Documento de Identidade | CPF | Estado Civil | Parentesco |
| Endereço | Bairro | Cidade | Estado |

Dados do Sexto Declarante

| | | | |
|-----------------------------|--------|--------------|------------|
| Nome Completo do Declarante | | | |
| Nº Documento de Identidade | CPF | Estado Civil | Parentesco |
| Endereço | Bairro | Cidade | Estado |

Declaração de Bens

Nós, anteriormente qualificados, declaramos para os devidos fins e efeitos, e sob pena de responsabilidade civil e criminal, que o segurado deixou os bens abaixo discriminados:

| Descrição do bem | Data de aquisição |
|------------------|-------------------|
| 1) | |
| 2) | |
| 3) | |
| 4) | |
| 5) | |
| 6) | |
| 7) | |
| 8) | |
| 9) | |
| 10) | |

Estamos cientes das penalidades previstas no Artigo 299 do Código Penal Brasileiro, sobre as declarações aqui contidas.

Local: _____

Data: ____ / ____ / ____



Assinatura do Primeiro Declarante



Assinatura do Segundo Declarante



Assinatura do Terceiro Declarante



Assinatura do Quarto Declarante



Assinatura do Quinto Declarante



Assinatura do Sexto Declarante

Este documento é ÚNICO, devendo ser preenchido por todos os declarantes e todas as assinaturas deverão ter firma reconhecida por semelhança.