



Instituto de Previdência do Município de Rio Claro

Estado de São Paulo

DECLARAÇÃO DE SEPARAÇÃO DE FATO

Declaro, para fins do Censo Cadastral Previdenciário do Instituto de Previdência do Município de Rio Claro - IPRC, que eu, _____, inscrito (a) no CPF sob nº _____, estou separado(a) de fato do(a) Sr.(a):_____, nascido(a) em ____/____/_____, encontrando-me separado(a) desde ____/____/_____.

Declaro, ainda, que as informações prestadas são verdadeiras e completas, estando ciente das penalidades previstas nos artigos 171 e 299 do Código Penal Brasileiro, bem como da obrigação de comunicar imediatamente ao Instituto qualquer alteração nesta situação.

Rio Claro/SP, _____ de _____ de 2026.

Assinatura do(a) declarante