



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO

Instituto de Previdência e Assistência do Município do Rio de Janeiro

PREVI-RIO

RECADASTRAMENTO DO SERVIDOR INATIVO EM VIAGEM AO EXTERIOR

Eu, _____
matrícula (s) _____, data de nascimento
____/____/____, portador da carteira de identidade nº _____, expedida pelo
_____, CPF nº _____, residente na _____
_____,
bairro _____, cidade _____,
estado _____, CEP _____, telefone
(____) _____, e-mail _____ por este
ato realizo o meu cadastramento e assumo, perante o Instituto de Previdência e
Assistência do Município do Rio de Janeiro, inteira responsabilidade civil e criminal
pelas informações constantes neste formulário.

_____, _____ de _____ de _____.
(cidade)

Assinatura do(a) segurado(a)
(Reconhecimento de firma por **autenticidade junto ao consulado**)

IMPORTANTE:

1. Este documento deverá ser reconhecido por autenticidade no Consulado Brasileiro do País em que se encontra o servidor inativo.
2. Encaminhar aos cuidados da Gerência de Atendimento do Previ-Rio

Enviar para: Rua Afonso Cavalcanti nº 455 ▪ bloco 2 ▪ sala 102
Bairro Cidade Nova ▪ Rio de Janeiro ▪ CEP 20211-110