



**MINISTÉRIO DOS TRANSPORTES, PORTOS E AVIAÇÃO CIVIL**  
**SECRETARIA EXECUTIVA**  
**SUBSECRETARIA DE ASSUNTOS ADMINISTRATIVOS**  
**COORDENAÇÃO GERAL DE GESTÃO DE PESSOAS**

**DECLARAÇÃO DE VIDA**  
**PARA FINS DE RECADASTRAMENTO**

**1 - IDENTIFICAÇÃO DO RECADASTRANDO**

Senhor Coordenador-Geral de Gestão de Pessoas,

Eu, \_\_\_\_\_,

Matrícula SIAPE nº \_\_\_\_\_, ( ) aposentado/( ) pensionista do Ministério dos Transportes, compareço à presença de Vossa Senhoria, visando cumprir os termos do Decreto nº 7.862, de 8 de dezembro de 2012, uma vez que o meu nome se fez constar em Edital de suspensão de pagamento, pelo não atendimento do Recadastramento Anual Obrigatório de Aposentados e Pensionistas.

**2 - CONTATOS DO RECADASTRANDO**

Endereço: \_\_\_\_\_

Número: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ Órgão Expedidor: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ Data da Expedição: \_\_\_\_\_

Telefone fixo: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ e Telefone celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**3 - TESTEMUNHAS**

\_\_\_\_\_

Testemunha nº 01

Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_

Testemunha nº 02

Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_,

**4 - ASSINATURA E RECONHECIMENTO DE FIRMA POR CARTÓRIO DE NOTAS**

Local: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) Aposentado(a)/Pensionista  
(Reconhecer firma por autenticidade)