

PREVINI
ÓRGÃO LOCAL:
Rubrica e carimbo do servidor

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

Nome do (a) segurado (a): _____		
RG nº : _____	U.F.: _____	Data de expedição: ____/____/____
CPF nº: _____		
End.: _____		
Bairro: _____	Cidade: _____	Estado: _____
CEP: _____	Telefone: (____) _____	

OUTORGADO:

Nome do (a) Procurador (a): _____		
RG nº : _____	U.F.: _____	Data de expedição: ____/____/____
CPF nº: _____		
End.: _____		
Bairro: _____	Cidade: _____	Estado: _____
CEP: _____	Telefone: (____) _____	

PODERES: representar o (a) outorgante perante o PREVINI para fins de recadastramento, recebimento e quitação de benefícios previdenciários, podendo ainda efetuar requerimentos administrativos, por encontrar-se:

Incapacitado de locomover-se, Ausente _____

PROCURAÇÃO VÁLIDA POR 6 (SEIS) MESES APÓS A DATA DA ASSINATURA.

Nova Iguaçu, _____ de _____ de 200 ____

Outorgante

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Pelo presente Termo de Responsabilidade, comprometo-me a comunicar ao PREVINI qualquer evento que possa anular a presente procuração, no prazo de trinta dias, a contar da data que o mesmo ocorra, principalmente o óbito do segurado/ pensionista, mediante apresentação da respectiva certidão. Estou ciente que o descumprimento do compromisso ora assumido, além de obrigar a devolução de importâncias recebidas indevidamente, quando for o caso, sujeitar-me-á às penalidades previstas nos artigos 171 e 299, ambos do Código Penal.

Local e Data: _____

Assinatura do Outorgado

CÓDIGO PENAL

Art. 171 – Obter, para si ou para outrem, vantagem ilícita, em prejuízo alheio, induzindo ou manter alguém em erro, mediante artifício, ardil ou qualquer outro meio fraudulento.

Art. 299 – Omitir, em documento público ou particular, declaração que devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar, obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante.

DIRBEN- 8067