

ANEXO I

DADOS CADASTRAIS DO SERVIDOR APOSENTADO

Nome:

Matrícula:

Filiação:

Pai:

Mãe:

RG:

CPF:

Endereço:

CEP:

Bairro:

Cidade:

UF:

Fone residencial: ()

Fone Celular: ()

NOVO ENDEREÇO / DADO CADASTRAL

Endereço:

CEP:

Bairro:

Cidade:

UF:

Fone residencial: ()

Fone Celular: ()

PROCURADOR

Nome:

Filiação:

Pai:

Mãe:

RG:

CPF:

Endereço:

CEP:

Bairro:

Cidade:

UF:

Fone residencial: ()

Fone Celular: ()

Câmara Municipal de São Paulo, em de agosto de . _____

Assinatura

Servidor conferente:

Matrícula: