

AUTORIZAÇÃO PARA DIVULGAÇÃO DE DADOS CADASTRAIS

IDENTIFICAÇÃO Da(o) PENSIONISTA				
Nome				Processo IPSEMG
Matrícula DERMINAS	Carteira de Identidade	CPF		Data de Nascimento
Endereço Completo (Rua, Avenida)			Nº	Complemento
Bairro	CEP	Cidade		UF

A(o) Pensionista acima identificada(o), com esteio no artigo 5º, XXXIII, da Constituição Federal, e no artigo 1º da Lei Federal n.º 9.051, de 18/05/1995, e, em obediência ao disposto no art. 8º da Lei Estadual n.º 15.025/2004, no artigo 16 do Decreto Estadual n.º 43.723/2004 e demais normas vigentes e aplicáveis ao caso concreto, vem, pelo presente ato, dar ciência, a quem interessar possa, que, **AUTORIZA EXPRESSAMENTE** o IPSEMG – Instituto de Previdência dos Servidores do Estado de Minas Gerais a divulgar e a repassar à DERMINAS – Sociedade Civil de Seguridade Social, CNPJ 21.855.622-0001-71, com a regularidade que vier a ser solicitada e sem qualquer limitação ou restrição de tempo ou conteúdo, os seus dados pessoais, funcionais e financeiros, de qualquer exercício, presente, passado ou futuro, contidos no cadastro do sistema aplicativo de informática que gera a folha de pagamento das pensionistas do IPSEMG, em especial os dados constantes do “Demonstrativo de Pagamento dos Pensionistas” que é distribuído via correio, que serão, **por sua expressa autorização**, livremente utilizados pela DERMINAS para composição do cálculo do benefício complementar a seu cargo e para viabilização dos controles internos daquela Entidade.

DECLARA ainda a(o) Pensionista, estar ciente e de acordo que ficará a cargo da DERMINAS e do IPSEMG estipular, em comum acordo, a forma de envio das informações, bem como sua periodicidade, de modo a assegurar a freqüência necessária e a atualidade dos dados em questão ao longo do tempo.

Por fim, DECLARA a(o) Pensionista que a presente autorização não se traduz em outorga de procuração à DERMINAS, para agir em seu nome, servindo exclusivamente ao fim de **PERMITIR EXPRESSAMENTE** a divulgação dos dados considerados essenciais pela Entidade beneficiária da presente autorização para os fins retro especificados.

_____, _____ de _____ de _____.
