**Declaração de Dependência Econômica**

Eu, , matrícula Emater-MG portador do CPF nº , declaro, para todos os fins de direito, em específico com a finalidade de demonstrar elegibilidade ao Plano Privado de Assistência à Saúde intermediada pela Cabefe, que meu (minha) filho (a) portador (a) do CPF º , solteiro(a), é meu dependente econômico, entendida por dependência econômica a condição de relação de afeto ou parentesco com o mesmo.

Declaro, ainda, estar ciente que a falsidade da presente declaração importará nas consequências legais, e se traduzirá em cometimento de fraude, com superveniente exclusão do (a) beneficiário (a) irregularmente inscrito (a) e/ou mantido (a) e ressarcimento das despesas incorridas.

Local, data e assinatura: