

DECLARAÇÃO DE (NÃO) ACUMULAÇÃO DE PREVIDÊNCIA COMPLEMENTAR

Eu, _____, inscrito(a) no
CPF: _____, ocupante do cargo de _____
_____ declaro que NÃO () SIM () fiz opção por
Previdência Complementar de que trata o § 16 do art. 40 da Constituição Federal.

Obs.: caso o servidor(a) tenha optado por Previdência Complementar, anexar documentação comprobatória.

Goiânia, _____.

Por ser verdade firmo e assino:

Assinatura: _____.