



DECLARAÇÃO DE (NÃO) ACUMULAÇÃO DE PREVIDÊNCIA COMPLEMENTAR

Eu, _____, inscrito(a) no
CPF: _____, ocupante do cargo de
_____, com ingresso no cargo, em que pleiteio
aposentadoria, em ____/____/____, e em atendimento aos dispostos nos artigos 4º,
§ 6, inciso I e 20, § 2º, inciso I, da Emenda Constitucional nº 103/2019.

DECLARO que fiz opção pela Previdência Complementar de que trata o § 16 do
art. 40 da Constituição Federal.

DECLARO que NÃO fiz opção pela Previdência Complementar de que trata o
§ 16 do art. 40 da Constituição Federal.

Por ser verdade firmo e assino:

Assinatura: _____

Data: ____/____/____