

Declaração de (Não) Opção por Previdência Complementar

Instrução Normativa nº 003/2019
FORMS0071 – Revisão 01 – 16/06/2020

Eu, _____,
inscrito(a) no C.P.F./M.F. sob nº _____-_____, portador(a) da
cédula de identidade nº _____, em atendimento aos dispostos nos
Artigos 4º, §6º, I e 20, §2º, 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 o presente, nos termos do inciso II, Art. 3º, da Lei nº
13.800/2001.

Goiânia, _____ de _____ de _____.

ASSINATURA DO(A) INTERESSADO(A)

(Assinatura confere com documento apresentado)
GGDP