DECLARAÇÃO DE ACÚMULO OU NÃO DE APOSENTADORIAS

Decreto Nº 2534/2018 – Art. 3º - I e II

Eu, abaixo qualificado, declaro junto a Prefeitura Municipal de Arapiraca, para fins de concessão de aposentadoria que:

Nome : _____

Matrícula: _____

Cargo : _____

☐ Não percebo outra aposentadoria

☐ Percebo outra aposentadoria relativa ao cargo/emprego: _____

_____

Vinculado: ☐ INSS ☐ RPPS

Local/Ente Federativo: _____

Arapiraca/AL, _____ de _____ de 20 ____

_____

Assinatura do Servidor