

À
AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL EM BASTOS

DECLARAÇÃO

Eu, _____ ,

Portador(a) do documento: _____

Matrícula nº _____ , cargo(atual) _____ ,

residente à Rua/Av/Al.: _____ nº _____ ,

Bairro: _____ CEP: _____ ,

Cidade: _____ , Estado: _____ , declaro para os

devidos fins que:

- Não possuo mais vínculo com o Regime de Previdência Social.
- Não possuo mais nenhum período a contar, além dos já solicitados.

Informo ainda:

ORGÃO DE LOTAÇÃO: _____

RUA/AV/AL _____ Nº _____

BAIRRO : _____

CIDADE/ESTADO : _____

CEP : _____

CNPJ : _____

BASTOS, _____ , _____ , _____
