INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA MUNICIPAL DE VILHENA

ANEXO V

COMPROMISSO DE ATUALIZAÇÃO DE CADASTRO

Eu, _____, brasileiro (a), portador do RG nº _____, e do CPF(MF) nº _____, residente e domiciliado (a) _____, ocupante do cargo de _____, do quadro de servidores da Prefeitura Municipal de Vilhena, assumo o **COMPROMISSO** de que informarei ao IPMV e ao setor de Recursos Humanos da Prefeitura Municipal de Vilhena, a título de atualização do meu cadastro funcional, sempre que mudar de endereço, telefone, e-mail e alteração do número de dependentes, alteração de estado civil, assim como, qualquer outra informação relevante à manutenção da atualização contínua do meu cadastro funcional.

Sendo o que havia a declarar e por ser a expressão da verdade, firmo a presente declaração.

Vilhena-RO, ____ de _____ de _____

_____

Assinatura do Servidor