



INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA MUNICIPAL DE VILHENA

ANEXO III

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE PERÍODO CONTRIBUTIVO

Eu, _____, brasileiro (a), portador (a) do RG nº _____, e do CPF (MF) nº _____, residente e domiciliado(a) _____, ocupante do cargo de _____, do quadro de servidores municipais de Vilhena, DECLARO que não possuo tempo de contribuição previdenciária, anterior a minha admissão no cargo atual.

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

Vilhena-RO, ____ de _____ de _____

Assinatura do Servidor