



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTADAS

CNPJ.: 08.739.351/0001-20

DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO/ NÃO ACUMULAÇÃO DE PENSÃO

1. Identificação do(a) servidor(a) _____.

Nome: _____

C.P.F.: _____ PIS/PASEP _____

2. Identificação do(a) servidor(a) _____.

Nome: _____

Relação de Parentesco: _____

Declaro, para os devidos fins de concessão de Pensão prevista nos artigos 215, 217 e 225 da Lei nº 8112/90, que:

Não percebo qualquer pensão do erário.

Percebo a(s) seguinte(s) pensão(s) paga(s) do erário:

Órgão/Entidade	Natureza	Instituto de Previdência

Declaro, ainda, que tenho consciência de que constitui crime, previsto no art. 299 do Código Penal Brasileiro, prestar informação falsa com fim de criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente e que, a penalidade aplicada no seu descumprimento, varia de 01 (um) a 03 (três) anos de reclusão e multa.

Montadas, _____ de _____ de 2015.

Assinatura do(a) Servidor(a)