



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO ESTADO DE RORAIMA - IPER

DECLARAÇÃO

Eu, _____, ocupante do cargo de _____, lotado no(a) _____, matrícula nº _____, CPF nº _____, RG _____, declaro, para fins de concessão de aposentadoria junto ao Instituto de Previdência do Estado de Roraima, que não respondo a Sindicância ou Processo Administrativo Disciplinar, nos termos do Art. 139, Inciso III c/c Art. 166 da Lei Complementar Estadual N° 053/2001.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração.

Boa Vista - RR, ____ de _____ de 20__.

Servidor

OBS: As informações acima são prestadas sob as penas da Lei (Art. 299 do Código Penal Brasileiro, combinado com o art. 114, Capítulo IV, da LC nº 053, de 31/12/2001).