



DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE



Eu, _____, RG nº. _____,
Inscrito (a) no CPF sob nº. _____, ex-ocupante do cargo efetivo de _____, DECLARO que não averbei o tempo de contribuição ora requerido em nenhum Regime Próprio ou Geral de Previdência Social. DECLARO, ainda, estar ciente de que prestar declaração falsa caracteriza o crime previsto no art. 299 do Código Penal Brasileiro, e que por tal crime serei responsabilizado, independente das sanções administrativas, caso se comprove a inveracidade do declarado neste documento. Por ser verdade, firmo a presente declaração, sob penas da lei.

_____/_____/_____/_____
Cidade UF

Assinatura do(a) declarante