

DECLARAÇÃO

Eu, _____
_____ (nome em letra de forma), declaro para fins de aposentadoria que estou ciente de que deverei fazer o recadastramento anual, na agência bancária, no mês do meu aniversário, conforme determinação do Ministério do Planejamento, Desenvolvimento e Gestão, a fim de evitar que os meus proventos sejam suspensos.

Declaro, ainda, estar ciente de que deverei informar à Coordenação-Geral de Gestão de Pessoas qualquer alteração no meu endereço, telefone e e-mail.

Local e data

Assinatura do requerente ou representante legal