



DEPARTAMENTO NACIONAL  
DE OBRAS CONTRA AS SECAS

DECLARAÇÃO DE  
ACÚMULO DE  
BENEFÍCIO

Eu,  na qualidade  
Nome do(a) Beneficiário(a)

de  do ex servidor(a)   
Relação de Parentesco Nome do(a) ex servidor(a)

DECLARO, para os devidos fins de concessão de pensão prevista no artigo 215 e 217, da Lei Nº 8.112 de 11 de dezembro de 1990, que:

- Não recebo quaisquer benefícios previdenciários.
- Recebo o(s) seguinte(s) benefício(s) previdenciários.

  
  

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.  
Local Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Beneficiário(a)