

DECLARAÇÃO DE NÃO PERCEPÇÃO DE APOSENTADORIA/PENSÃO

Eu, _____, portador(a) da Identidade nº _____, e do CPF nº _____, residente e domiciliado(a) à _____,

DECLARO sob as penas da lei NÃO PERCEBO proventos decorrentes de aposentadoria e/ou pensão.

DECLARO ainda, que estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam no cumprimento das medidas legais e/ou judiciais cabíveis. Autorizo a confirmação e averiguação das informações acima.

_____, _____, de _____ de _____

Assinatura do declarante