



CÂMARA MUNICIPAL DE IPATINGA

CNPJ:19.871.680/0001-47

Praça dos Três Poderes, s/ nº - Edifício "Vereador José Orozimbo da Silva" - Centro - CEP 35160-011 - IPATINGA - MG

TEL:(31) 3829-1234

www.camaraipatinga.mg.gov.br

recursoshumanoscmi@hotmail.com

APOSENTADORIA RECEBIDA

DECLARO que recebo valores referentes à seguinte aposentadoria:

| NOME COMPLETO | MATRÍCULA | SEXO | TIPO DE REGIME PREVIDENCIÁRIO | | TIPO DE APOSENTADORIA | | NÚMERO DO BENEFÍCIO | DATA CONCESSÃO APOSENTADORIA | VALOR BRUTO MENSAL ATUAL R\$ |
|---------------|-----------|------|-------------------------------|--------------------------|-----------------------|---------|---------------------|------------------------------|------------------------------|
| | | | ABREVIATURA | ENTE DE GOVERNO, SE RPPS | ABREVIATURA | ESPECIE | | | |
| | | | | | | | | | |

ABREVIATURAS

| TIPO DE REGIME PREVIDENCIÁRIO | TIPO DE APOSENTADORIA |
|--|---|
| RGPS = Regime Geral de Previdência Social administrado pelo Instituto Nacional do Seguro Social - INSS | AES = Aposentadoria Especial |
| RPPS = Regime Próprio de Previdência Social | AID = Aposentadoria por Idade |
| RPCPR = Regime de Previdência Complementar Privado | AIN = Aposentadoria por Invalidez |
| RPCPL = Regime de Previdência Complementar Público | ATC = Aposentadoria por Tempo de Contribuição |

DECLARO também, sob as penas da lei, que as informações prestadas neste documento são verdadeiras e de minha inteira responsabilidade, não cabendo à CAMARA MUNICIPAL DE IPATINGA qualquer responsabilidade perante a fiscalização governamental.

Ipatinga/MG,

NOME E ASSINATURA POR EXTENSO