

DECLARAÇÃO PARA FINS PREVIDENCIÁRIOS

Pelo presente documento, eu,	(nome)		
2	,	•	,
(nac	ionalidade)	(estado civil))
portador(a) da cédula de identidade n.	o		inscrito(a), no
Cadastro de Pessoas Físicas do Ministo	ério da Fazenda (CPF) sob o n.º	
aprovado para o cargo de	(cargo, área, especialidad		
nacolocação, declaro par Lei Complementar Estadual nº 123, de	a todos os fins de Dire	eito, em obser	vância aos termos da
() Ter exercido, no âmbito do	The state of the s		cargo/função pública integrante do Poder
(identificar a atividade exercida)		Cearense.	com recolhimento de
(Executivo/Legislativo/Judiciário)			
contribuição previdência para o Siste SUPSEC.	ma Único de Previdê	ència Social d	lo Estado do Ceará /
() NÃO ter exercido, no âmbito qualquer dos Poderes Executivo, Legis Único de Previdência Social do Estado	slativo e Judiciário, se	em ter contrik	, i
	Fortaleza, aos	de	de
		DECLARAN	TE