

TERMO DE COMPROMISSO

Eu, _____,
RG: _____ CPF: _____, declaro que solicitei
a revisão da Certidão de Tempo de Contribuição expedida pelo Instituto Nacional
do Seguro Social – INSS, para inclusão dos valores das remunerações do
período averbado junto ao Estado do Paraná, para fins de cálculo de
aposentadoria.

Após o fornecimento pelo INSS da nova certidão revisada,
comprometo-me a entregar à PARANAPREVIDÊNCIA, **estando ciente que o
não cumprimento poderá acarretar a suspensão do pagamento do
benefício** de aposentadoria concedido no Regime Próprio de Previdência Social
– RPPS.

Local: _____

Data: _____

Assinatura do servidor: _____