

Departamento de Recursos Humanos e Previdência – DRH

DECLARAÇÃO

Eu _____, RG _____,
CPF _____, declaro que os períodos averbados no meu
dossiê LF _____, referentes à CTC do INSS nº _____,
emitida em ____/____/____ foram averbados apenas no Estado do Paraná e não foram
utilizados em nenhum outro órgão ou lugar.

Local: _____

Data: _____

Assinatura do servidor: _____