

ANEXO V

DECLARAÇÃO DE MANUTENÇÃO DA QUANTIDADE DE DEPENDENTE PREVIDENCIÁRIO

Eu: _____

Data de nascimento ____/____/____, inscrito no Cadastro de Pessoa

Física sob o nº _____ declaro para os devidos fins

e efeitos legais, e sob as penas da lei, que mantenho a quantidade de dependente previdenciário, nos termos do art. 8º, inciso I e II da Lei Municipal nº 190/2013.

Muaná (PA), ____/____/____.

Beneficiário