

DECLARAÇÃO

Eu _____, portador(a) do
R.G. No. _____, CPF No. _____, residente
na _____, No. _____,
bairro _____, cidade _____, na
qualidade de _____,
_____, declaro que não possuo nenhuma
ação contra a Fazenda do Estado.

_____, ____/____/____.

Assinatura igual as do Registro Geral

Declaração Pensionista Grupo A e B