



ESTADO DO PARANÁ
Prefeitura Municipal de Londrina
Caixa de Assistência, Aposentadoria e Pensões dos servidores Municipais de Londrina -
CAAPSMML

DECLARAÇÃO

Eu, _____,
() servidor ativo () aposentado () pensionista,
portador(a) do RG nº _____, inscrito(a) no CPF nº
_____, **DECLARO** para os devidos fins e a quem
possa interessar que não possuo o(s) seguinte(s) documento(s) solicitado(s) no
RECADASTRAMENTO DA CAAPSMML realizado em 2023.

DOCUMENTOS:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____

Diante das informações declaro estar ciente que:

É considerado crime, com pena de reclusão e multa, omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante (art. 299 do Código Penal).



*ESTADO DO PARANA
Prefeitura Municipal de Londrina
Caixa de Assistência, Aposentadoria e Pensões dos servidores Municipais de Londrina -
CAAPSML*

Ao fornecer as informações e documentos, por meio eletrônico ou presencial, os segurados e beneficiários autorizam a CAAPSML a realizar o tratamento dos dados pessoais para uso institucional (cadastro e atuário), nos termos da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD).

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente.

Londrina, ____ de _____ de 2023.

Assinatura