



Estado do Tocantins  
Município de Gurupi  
Secretaria Municipal de Administração



## DECLARAÇÃO

Eu \_\_\_\_\_,  
CPF n.º \_\_\_\_\_, declaro **que percebo** proventos de aposentadoria  
por invalidez, conforme certidão/declaração em anexo.

DECLARO sob as penas da lei.

\_\_\_\_\_  
Local e Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura