



PREFEITURA DE  
**LONDRINA**

Secretaria Municipal de  
Recursos Humanos

**DECLARAÇÃO REFERENTE À CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA**

Eu, \_\_\_\_\_, declaro para fins de informação previdenciária, considerando meu provimento no cargo em comissão da Administração Direta do Município de Londrina – Lei 9.337/2004, que:

Contribuo **ATUALMENTE** para algum órgão de previdência social  SIM  NÃO

Se **SIM**, para qual órgão previdenciário? (Anexar holerite ou comprovante de contribuição previdenciária)

Londrina, \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) declarante