



**ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALHANDRA
GABINETE DO PREFEITO**

DECLARAÇÃO DE UNIÃO ESTÁVEL

Declaro, para fins do Censo Cadastral Previdenciário do IPEMAD, que eu,

_____ ,

CPF nº _____, mantenho UNIÃO ESTÁVEL com

_____ ,

CPF nº _____, desde ____/____/____, nos

termos do art. 9º, § 2º, da Lei Complementar Municipal nº 008/2021.

Declaro, ainda, que as informações prestadas são verdadeiras e completas, estando ciente das penalidades previstas nos arts. 171 e 299 do Código Penal Brasileiro, bem como da obrigação de comunicar imediatamente ao IPEMAD qualquer alteração nesta situação.

Alhandra/PB, ____ de _____ de 202__.

Assinatura do (a) declarante (servidor/beneficiário)

Assinatura do (a) companheiro (a)