

ANEXO VII



IPVV
INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E
SERVIDORES DO MUNICÍPIO DE VILA VELHA

DECLARAÇÃO Para Aposentado

Declaramos, para fins de comprovação junto ao **XXXXXXXX**, que a senhor (a) **XXXXXXXX** CPF **XXXXXXXX-XX**, PIS/PESEP nº. **XXXXXXXXXX-XX** CTPS nº. **XXXXX** Série nº. **XXX**, foi servidor (a) deste Município no período de **XX/XX/XXXX** a **XX/XX/XXXX** tendo se aposentado por **XXXXXXXXXX** em **XX/XX/XXXX**, pela **Portaria nº. XXX/XXXX**, publicada no Diário Oficial do Município de Vila Velha Espírito Santo, cujas cópias estamos anexando.

Vila Velha - ES, xx de xxxxxx de 202x.

XXXXXXXXXXXXXXXXXX
Diretor de Benefícios