



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE GRAVATAÍ**

**ANEXO II**

**DECLARAÇÃO DE RECADASTRAMENTO**

NOME:		MATRÍCULA:
CPF:	VÍNCULO: ( ) SERVIDOR ATIVO ( ) INATIVO ( ) PENSIONISTA ( ) REPRES. LEGAL	

Declaro para fins do Censo Previdenciário que por incapacidade de ir até o posto de atendimento fui atendido em minha residência em \_\_/\_\_/\_\_.

Gravataí/RS, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

---

ASSINATURA DO SERVIDOR