



Assembleia Legislativa do Estado de Rondônia

**DECLARAÇÃO SOBRE O RECEBIMENTO DE PROVENTOS  
DECORRENTES DE APOSENTADORIA E/OU PENSÃO**

Nome: \_\_\_\_\_,

Cargo: \_\_\_\_\_,

CPF: \_\_\_\_\_, RG: \_\_\_\_\_,

**DECLARO**, tendo lido o disposto no art. 37, § 10, e art. 40, § 6º, todos da Constituição Federal,

Não recebo proventos de aposentadoria decorrentes de cargo(s), emprego(s) e/ou função(ões) pública(s), incluídas as autarquias, empresas públicas, sociedades de economia mista da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios e Fundações mantidas pelo Poder Público.

Recebo proventos de aposentadoria decorrentes de cargo(s), emprego(s) e/ou função(ões) pública(s), incluídas as autarquias, empresas públicas, sociedades de economia mista da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios e Fundações mantidas pelo Poder Público, conforme anexa cópia do contracheque.

Porto Velho, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura