



Instituto de Previdência do Município de Rio Claro

Estado de São Paulo

DECLARAÇÃO DE NÃO AVERBAÇÃO DE TEMPO

Declaro, para fins do Censo Cadastral Previdenciário do Instituto de Previdência do Município de Rio Claro – IPRC, que eu,

_____,
servidor(a) efetivo(a) ativo(a) vinculado(a) ao Município de Rio Claro, inscrito(a) no CPF sob nº _____, matrícula nº _____, **NÃO desejo averbar tempo de contribuição oriundo de outros órgãos ou regimes de previdência.**

Declaro, ainda, que, por esta razão, **não apresentarei CNIS, CTC ou qualquer documentação previdenciária referente a vínculos externos**, para fins de averbação junto ao IPRC.

Afirmo que as informações prestadas são verdadeiras e completas, estando ciente das penalidades previstas nos artigos 171 e 299 do Código Penal Brasileiro, bem como da obrigação de comunicar imediatamente ao Instituto qualquer alteração nesta condição.

Rio Claro/SP, _____ de _____ de 2026.

Assinatura do(a) declarante