

DECLARAÇÃO DE NÃO RECEBIMENTO DE BENEFÍCIO

Eu, _____, portador(a) do RG nº _____ e inscrito(a) no CPF sob o nº _____, NIT/PIS _____, residente e domiciliado(a) em _____

DECLARO, para _____ e sob as penas da lei, que NÃO recebo

Comprometo-me a comunicar imediatamente ao órgão competente qualquer alteração nessa situação, e declaro estar ciente de que a falsidade desta declaração configura crime previsto no artigo 299 do Código Penal, além de sujeitar-me à devolução de valores indevidamente recebidos.

_____, _____.

_____ — CPF _____