

# **DECLARAÇÃO DE NÃO OPÇÃO PELO REGIME DE PREVIDÊNCIA COMPLEMENTAR**

**(Lei Complementar nº 602 de 12 de Novembro de 2021)**

- Considerando que após tomar ciência da L.C. nº 602/2021 e também do Plano de Previdência Complementar oferecido pela BBPrev Brasil;
- Considerando o §1º Art.13º da L.C. nº 602/2021;

Eu, **ELIANE PIZONI SOUZA MARTINS**, CPF nº 082.569.207-50 e RG nº 37.345.826-5, servidora desta Prefeitura, exercendo o cargo efetivo de Médico PSF, tendo sido nomeada em 18/10/2022, sob Regime Estatutário.

Declaro que não há interesse de minha parte em aderir ao Regime de Previdência Complementar, conforme L.C. nº 602/2021 e plano BBPrev Brasil.

Por ser esta a expressão da verdade, é o que cumpre declarar.

**CONCHAL, AOS 03 DE JUNHO DE 2024.**

**ELIANE PIZONI SOUZA MARTINS**  
MÉDICO - PSF

# **DECLARAÇÃO DE NÃO OPÇÃO PELO REGIME DE PREVIDÊNCIA COMPLEMENTAR**

**(Lei Complementar nº 602 de 12 de Novembro de 2021)**

- Considerando que após tomar ciência da L.C. nº 602/2021 e também do Plano de Previdência Complementar oferecido pela BBPrev Brasil;
- Considerando o §1º Art.13º da L.C. nº 602/2021;

Eu, **ANDRE FERNANDO CARLOS**, CPF nº 294.194.038-31 e RG nº 25.216.786-7, servidor desta Prefeitura, exercendo o cargo efetivo de Médico PSF, tendo sido nomeado em 04/03/2024, sob Regime Estatutário.

Declaro que não há interesse de minha parte em aderir ao Regime de Previdência Complementar, conforme L.C. nº 602/2021 e plano BBPrev Brasil.

Por ser esta a expressão da verdade, é o que cumpre declarar.

**CONCHAL, AOS 03 DE JUNHO DE 2024.**

**ANDRE FERNANDO CARLOS**  
MÉDICO - PSF