



## PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO

IPASG – INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E  
ASSISTÊNCIA DOS SERVIDORES  
MUNICIPAIS DE SÃO GONÇALO



### DECLARAÇÃO DE NÃO ACÚMULO

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_ e do CPF nº \_\_\_\_\_  
funcionário(a) estatutário(a) desta municipalidade na função de  
\_\_\_\_\_, cadastrado(a) sob a matrícula nº \_\_\_\_\_,  
declaro, em conformidade com o **artigo 4º, § 1º, incisos I e II da Deliberação  
190/05 do Tribunal de Contas do Estado do Rio de Janeiro**, para fins de  
comprovação junto ao mesmo que **NÃO ACÚMULO** outro cargo, função ou emprego  
público nas esferas municipal, estadual ou federal.

Ressalto que o tempo de serviço computado para minha aposentadoria, nesta  
municipalidade, **não me beneficiou e nem beneficiará** em qualquer outra  
contagem.

Nestes termos, por ser a expressão da verdade, firmo a presente declaração,  
para que produza os efeitos legais, estando ciente de que, comprovada sua  
falsidade, será nulo de pleno direito o ato a que ela se integra, sem prejuízo das  
sanções penais a que estiver sujeito.

São Gonçalo, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_ \_\_\_\_\_  
Assinatura do Requerente