sindPRevs filiado à FENASPS

SINDICATO DOS SERVIDORES PÚBLICOS FEDERAIS EM SAÚDE, TRABALHO, PREVIDÊNCIA E AÇÃO SOCIAL DO ESTADO DO PARANÁ.

DECLARAÇÃO

NOME:		,	
NACIONALIDADE:	, ESTADO (, ESTADO CIVIL:,	
PROFISSÃO:	, SIAPE:		
	, CPF:		
ENDEREÇO:			
BAIRRO:	, CIDADE:	, CEP:,	
TELEFONE:	, E-mail:	,	
declaro que não ingressei com	ação individual referente à restituição d	la contribuição previdenciária sobre o	
terço constitucional de férias, e	e não recebi valores a título dessa vai	ntagem nos autos da Ação Ordinária	
Coletiva nº 2007.70.00.032746-	0, quanto ao período ora pleiteado.		
Doglara também minha gangar	dânaia aom a nagamanta da hanarári	on advanctínios contraturais, do forma	
	dância com o pagamento de honorário		
. ,	gamento a ser expedida, no percentual	•	
•	servidores não filiados, sobre a totalida	•	
sendo que nesse percentual já	estão incluídos os honorários do perito	o contábil, contratado pela assessoria	
iurídica para elaborar os cálculo	os exequendos.		
	, de	de <u>2017</u> .	
		_	
	Assinatura do Servidor		

Sede Londrina: Av. Jorge Casoni. CEP 86010-250 Fone/Fax (43) 3321-3814 e-mail: sindprev@sercomtel.com.br -Sede Curitiba: Rua: Marechal Deodoro, n° 500, sala 155 CEP 80010-010 Fone/Fax (41) 3233-9389 e-mail: sindprevspr@onda.com.br www.sindprevspr.org.br