



DECLARAÇÃO DE RENÚNCIA DE VALORES EXCEDENTES

Eu,

Nome Completo:	
Nacionalidade:	
Estado civil:	Profissão: Militar
Nº Identidade:	Nº CPF:
E-mail:	
Endereço:	Nº
Bairro:	
Cidade:	
Estado:	CEP:

Declaro para os devidos dos fins que renuncio os valores que eventualmente excederem a 60 (sessenta) salários mínimos.

_____, ____ de _____ de 20____

ASSINATURA

