



# Diário Oficial do **MUNICÍPIO**

## Prefeitura Municipal de Itajuípe

Sexta-feira • 18 de Novembro de 2022 • Ano XVI • Nº 3712

Esta edição encontra-se no site oficial deste ente.

### Sumário

Erratas ..... 02 a 03



Acesse o QR Code e tenha acesso a esse diário na íntegra

## Erratas



PODER EXECUTIVO  
PROCURADORIA MUNICIPAL  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAJUIPE**  
CNPJ N.º 14.147.946/0001-90



### RETIFICAÇÃO.

No DOM nº 3.710 de 17 de Novembro de 2022, referente ao DECRETO Nº. 104/2022:

**ONDE SE LÊ:**

### DECLARAÇÃO – PROVA DE VIDA (ANEXO I – DO DECRETO MUNICIPAL Nº 104/2022)

**DECLARO**, sob as penas da lei, por ser ( ) aposentado ( ) pensionista, beneficiário do extinto regime de próprio de previdência social do do Servidor Público do Município de Itajuípe, que tenho conhecimento da obrigatoriedade de fazer PROVA DE VIDA anual junto ao Setor de Recursos Humanos da Prefeitura Municipal de Itajuípe - Bahia, como requisito para continuar a receber o benefício a que tenho direito, motivo pelo qual apresento esta declaração, conforme informações abaixo:

NOME: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_,

Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_,

Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_.

Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_. CPF: \_\_\_\_\_.

RG: \_\_\_\_\_ - Órgão Expedidor: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Telefones para contato: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_.

E-mail: \_\_\_\_\_.

.....  
(local e data)

.....  
(assinatura)

<p><b>Para Tabelionato: RECONHECIMENTO DE FIRMA SOMENTE POR AUTENTICIDADE.</b> <b>Lembrete: Enviar, juntamente com esta Declaração, cópia autenticada do Documento de Identidade e do comprovante de endereço (autenticados).</b></p>
---

### RECIBO:

Recebemos, nesta data, no Departamento de Pessoal da Prefeitura Municipal de Lagoa Vermelha/RS, a presente DECLARAÇÃO e demais documentos referentes ao RECADASTRAMENTO e PROVA DE VIDA do aposentado/pensionista: \_\_\_\_\_, conforme Decreto Municipal nº 104/2022.

Data:

Recebedor:

Praça Adonias Filho, 16 – Centro CEP 45630-000 Itajuípe-Bahia  
Fone/Fax: (73) 3238-1125 / 1712 e-mail: prefeitura@itajuípe.ba.gov.br



PODER EXECUTIVO  
PROCURADORIA MUNICIPAL  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAJUIPE**  
CNPJ N.º 14.147.946/0001-90



**LEIA-SE**

**DECLARAÇÃO – PROVA DE VIDA**  
**(ANEXO I – DO DECRETO MUNICIPAL Nº 104/2022)**

**DECLARO**, sob as penas da lei, por ser ( ) aposentado ( ) pensionista, beneficiário do extinto regime de próprio de previdência social do do Servidor Público do Município de Itajuípe, que tenho conhecimento da obrigatoriedade de fazer PROVA DE VIDA anual junto ao Setor de Recursos Humanos da Prefeitura Municipal de Itajuípe - Bahia, como requisito para continuar a receber o benefício a que tenho direito, motivo pelo qual apresento esta declaração, conforme informações abaixo:

NOME: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_,

Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_,

Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_.

Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_. CPF: \_\_\_\_\_.

RG: \_\_\_\_\_ - Órgão Expedidor: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Telefones para contato: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_.

E-mail: \_\_\_\_\_.

.....  
(local e data)

.....  
(assinatura)

**Para Tabelionato: RECONHECIMENTO DE FIRMA SOMENTE POR AUTENTICIDADE.**

**Lembrete: Enviar, juntamente com esta Declaração, cópia autenticada do Documento de Identidade e do comprovante de endereço (autenticados).**

**RECIBO:**

Recebemos, nesta data, no Setor de Recursos Humanos da Prefeitura Municipal de Itajuípe-Ba, a presente DECLARAÇÃO e demais documentos referentes ao RECADASTRAMENTO e PROVA DE VIDA do aposentado/pensionista: \_\_\_\_\_, conforme Decreto Municipal nº 104/2022.

Data: \_\_\_\_\_ Recebedor: \_\_\_\_\_

Gabinete do Prefeito Municipal de Itajuípe, Estado da Bahia, em 18 de Novembro de 2022

**Leandro Junquillo Cunha**  
**PREFEITO MUNICIPAL**

Praça Adonias Filho, 16 – Centro CEP 45630-000 Itajuípe-Bahia  
Fone/Fax: (73) 3238-1125 / 1712 e-mail: prefeitura@itajuípe.ba.gov.br