



COMUNICADO

À Prefeitura Municipal de Ouro Preto

Eu, _____, CPF
nº _____, servidor(a) da Prefeitura Municipal de Ouro Preto,
endereço (Rua/nº/bairro/Cidade) _____
_____,
telefone _____ comunico que me desligarei das minhas atividades
funcionais em _____, devido a minha aposentadoria concedida
pelo INSS a partir de ____/____/____ (benefício
_____).

- Aposentadoria por idade
- Aposentadoria por tempo de contribuição
- Aposentadoria por invalidez
- Aposentadoria especial

Ouro Preto, _____ de _____ de 20____.

Servidor(a)