



## DECLARAÇÃO DE ATUALIZAÇÃO DE CADASTRO

Eu, \_\_\_\_\_, portador do  
RG: \_\_\_\_\_, e do CPF.: \_\_\_\_\_, residente e domiciliado(a) à  
\_\_\_\_\_, no qual ocupo  
o cargo de \_\_\_\_\_, do quadro de servidores efetivos da  
Prefeitura Municipal de São Miguel do Tapuio - PI, DECLARO QUE informarei, a título de  
atualização do meu cadastro funcional, sempre que mudar de endereço, telefone, e-mail e  
alteração no número de dependentes; assim como, qualquer outra informações relevantes à  
manutenção da atualização contínua do meu cadastro funcional.

Sendo o que havia a declarar e por ser a expressão da verdade, firmo a presente declaração.

São Miguel do Tapuio – Piauí, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Servidor