DECLARAÇÃO DE OPÇÃO DE REMUNERAÇÃO

(Somente para candidatos que já integram os Quadros da Polícia Militar e Corpo de bombeiros Militar de Mato Grosso do Sul)

Concurso: ( ) CFO BM ( )CFO QOE/QOS BM ( ) CFSD BM

Eu, NOME, Infra-assinado, portador(a) do RG nº 00000 SSP/MS, inscrito(a) no CPF sob o nº 123.456.79-10, Militar Estadual do Estado de Mato Grosso do Sul, integrante da (o) Polícia Militar do MS( ) / Corpo de Bombeiros Militar de MS ( ), ocupante no Posto/Graduação de CABO QPPM, matrícula n. 123456789, DECLARO nos termos do Art. 12 da Lei Complementar n. 127 de 15 de maio de 2008, que faço a opção pelo valor do subsídio do:

( ) Meu cargo-efetivo (Posto ou Graduação atual da PMMS e CBMMS)

( ) De Aluno do respectivo curso de Curso formação.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO.

Campo Grande - MS,      de      de 2020.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura