



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SÃO PAULO PREVIDÊNCIA
(Pensão por morte Civil / Militar)



DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA SOBRE COMUNICAÇÃO DE CONCESSÃO DE
BENEFÍCIO PREVIDENCIÁRIO

Eu, _____, RG nº _____,
CPF nº _____, declaro para fins do disposto no Art. 24, §§ 1º e 2º, da Emenda
Constitucional nº 103/2019 e Art. 37, incisos XVI e XVII, Constituição da República Federativa do Brasil
de 1988, estar CIENTE que:

- (I) Devo realizar a comunicação sobre a obtenção deste benefício ora analisado pela São Paulo Previdência -SPPREV aos demais órgãos/regimes de previdência aos quais recebo benefício previdenciário;
- (II) Devo informar à São Paulo Previdência-SPPREV sobre a obtenção de outro benefício previdenciário (Pensão e/ou Aposentadoria) em outros órgãos/regimes de previdência, após a concessão e primeiro pagamento deste novo benefício concedido, em conformidade ao Art. 2º, § 4º, da Portaria SPPREV-205 de 2020, sob pena de suspensão do benefício e ressarcimento das eventuais quantias recebidas indevidamente.

Local e data: _____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) interessado(a)