



**MINISTÉRIO DA DEFESA
COMANDO DA AERONÁUTICA**

Anexo:

DECLARAÇÃO

Eu, _____, _____, matrícula
_____, filho(a) de _____ e de
_____, para efeito de que trata o
INC. XV - art. 3º - MP 2215-10 - Port. 976/GC6/dez 2002, declaro sob minha
responsabilidade, que não exerci qualquer atividade remunerada, pública ou privada, no(s) ano(s)
de _____, após fazer jus ao recebimento do AUXÍLIO INVALIDEZ.

_____, ____/____/____.
