



PREFEITURA MUNICIPAL DE MUNDO NOVO

Estado de Mato Grosso do Sul



**FUNDO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL DOS SERVIDORES
PÚBLICOS MUNICIPAIS DE MUNDO NOVO-MS**

**Anexo II
Decreto Municipal nº 4.403/2022**

Termo de Responsabilidade

_____ na
qualidade de () Representante Legal () Procurador do(a) segurado(a) ou pensionista
Sr.(a) _____, conforme
instrumento legal incluso, pelo presente Termo de Responsabilidade comprometo-me a
comunicar ao Fundo de Previdência Social dos Servidores Públicos Municipais de
Mundo Novo/MS o óbito do segurado/pensionista, no prazo de 30 (trinta) dias contados
do fato, mediante apresentação da respectiva certidão.

Comprometo-me, ainda, a comunicar ao Fundo de
Previdência Social dos Servidores Públicos Municipais de Mundo Novo/MS, no mesmo
prazo, qualquer outro evento que possa anular a procuração apresentada nesta data.

Estou ciente que o descumprimento do compromisso ora
assumido, além de obrigar a devolução de importâncias recebidas indevidamente,
quando for o caso, sujeitar-me-á à responsabilidade penal.

Local e Data: _____

Representante Legal ou Procurador

GESTÃO 2021/2024

Av. Campo Grande, nº 200, Bairro Berneck - Fone (067) 3474-1144
CEP 79.980-000 – CNPJ (MF) 03.741.683/0001-26
e-mail: prefeitura2017mn@gmail.com