



INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA
DOS SERVIDORES
PÚBLICOS DO MUNICÍPIO
DE **PARAGOMINAS**

ESTADO DO PARÁ

INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA MUNICIPAL DE PARAGOMINAS

Declaração de Ausência de Convênios / Termos de Cooperação

O Instituto de Previdência de **Paragominas**, declara, para os devidos fins, que **não foram firmados Termos de Convênio ou Termos de Cooperação vigentes nos meses de janeiro, fevereiro, março, abril, maio, junho, julho, agosto de 2025.**

Gabinete do Presidente do **Instituto de Previdência Municipal de Paragominas**, em **26 de setembro de 2025.**

Carmelina Felix de Moraes Brandão

Presidente