



# PREVISPA

INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES  
PÚBLICOS DO MUNICÍPIO DE SÃO PEDRO DA ALDEIA

PREVISPA

Proc. nº \_\_\_\_\_

Folha nº \_\_\_\_\_

Rub. \_\_\_\_\_

## REQUERIMENTO

Ilmo. Sr Diretor - Superintendente do PREVISPA,

REQUERENTE \_\_\_\_\_

FUNÇÃO: \_\_\_\_\_ SECRET<sup>a</sup>.: \_\_\_\_\_

MATR.: \_\_\_\_\_ ADMISSÃO: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ NACIONALIDADE: \_\_\_\_\_

ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

CARTEIRA DE IDENTIDADE: \_\_\_\_\_ ÓRGÃO EXPEDIDOR \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

BAIRRO

CIDADE

ESTADO

TELEFONE (FIXO)

TELEFONE (CELULAR)

TELEFONE (OUTRO)

VENHO REQUERER A V<sup>a</sup>. S<sup>a</sup>. SE DIGNE CONCEDER, COM BASE NOS DOCUMENTOS ANEXOS:

- 01 . ( ) APOSENTADORIA POR TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO E IDADE
- 02 . ( ) APOSENTADORIA ESPECIAL DE PROFESSOR POR T/C E IDADE
- 03 . ( ) APOSENTADORIA POR INVALIDEZ
- 04 . ( ) APOSENTADORIA POR IDADE
- 05 . ( ) APOSENTADORIA COMPULSÓRIA
- 06 . ( ) LICENÇA PARA TRATAMENTO DE SAÚDE
- 07 . ( ) LICENÇA MATERNIDADE
- 08 . ( ) PENSÃO POR MORTE
- 09 . ( ) AUXÍLIO RECLUSÃO
- 10 . ( ) \_\_\_\_\_

SÃO PEDRO DA ALDEIA, \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 20\_\_\_\_

ASSINATURA DO REQUERENTE