



Exm. Sr. Diretor-Presidente, do Instituto de Previdência dos Servidores Públicos do Município de Maceió - Maceió - IPREV MACEIÓ

_____, inscrito no CPF sob o nº _____, portador de cédula de identidade nº _____, residente e domiciliado(a) no endereço: _____ nº _____, bairro _____, cidade/estado _____, CEP _____, vem requerer **DECLARAÇÃO** de que sou dependente habilitado ao recebimento de pensão por morte que tem por instituidor o(a) segurado(a) _____, CPF nº _____, matrícula nº. _____ para fins de:

- Saque de FGTS junto à CEF;
- Outros _____.

Nestes termos, pede deferimento.

Maceió, Alagoas _____ de _____ de 2022.

Assinatura do requerente:



IDENTIFICAÇÃO DE ATENDIMENTO

SERVIDOR: _____

MATRICULA: _____ - _____

Assinatura

Observações:

- O requerimento deve ser assinado pelo requerente conforme assinatura constante no documento de identificação apresentado no item 2 da Lista de Documentos.
- Necessário trazer o documento original para fazer a conferência, caso não seja possível trazer o documento autenticado em cartório.

 PREFEITURA DE MACEIÓ INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA	REQUERIMENTO DE DECLARAÇÃO DE DEPENDENTE	Versão 05
		Emissão: 02/01/2020

LISTA DE DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

REQUERENTE

1. Requerimento de Declaração de Dependente; (Preenchido no ato do atendimento);
2. Cópia de documento de identificação com foto (RG, CNH, Carteira Profissional)
3. Cópia do CPF;
4. Comprovante de residência (últimos 02 meses) ou declaração do vínculo quando o comprovante não estiver no nome do requerente;
5. Cópia do último contracheque;
6. Cópia da Certidão de Óbito;
7. Cópia da Certidão de estado civil;
8. Números de telefones para contato: _____

9. Endereço eletrônico para contato (e-mail): _____

PROCURADOR/ TUTOR / CURADOR:

1. Cópia do RG;
2. Cópia do CPF;
3. Procuração/Tutela/Curatela;
4. Números de telefones para contato: _____

5. Endereço eletrônico para contato (e-mail): _____

PROCEDIMENTO SETOR DE PROTOCOLO

1. Realiza a abertura do processo conforme o seguinte detalhamento
 - a. **TIPO DE DOCUMENTO:** Requerimento
 - b. **INTERESSADO:** Nome do requerente
 - c. **NATUREZA:** Declaração de dependente
 - d. **SETOR DE ORIGEM:** Protocolo
 - e. **ASSUNTO:** Solicitação emissão de declaração para comprovação de vínculo com o segurado conforme detalhamento contido no requerimento
 - f. **TRAMITAR AGORA:** Sim **SECRETARIA:** IPREV **SETOR:** Chefia de Gabinete

Requerimento nº 11