	REQUERIMENTO DE CANCELAMENTO DE DESCONTO CONSIGNADO	Versão 04
		Emissão: 02/01/2019

Exma. Sra. Diretora-Presidente, do Instituto de Previdência dos Servidores Públicos do Município de Maceió - IPREV MACEIÓ

_____, beneficiário(a)/servidor(a) deste Instituto de Previdência Municipal de Maceió, matrícula nº. _____, residente e domiciliado(a) no endereço: _____, nº _____, bairro _____, cidade/estado _____, CEP _____, vem requerer o **CANCELAMENTO DE DESCONTO CONSIGNADO:**

Rubrica nº: _____

Nome da Consignatária: _____

Valor do Desconto: _____

Motivo*: _____

Nestes termos, pede deferimento.

Maceió, Alagoas _____ de _____ de 2019.

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.

	REQUERIMENTO DE CANCELAMENTO DE DESCONTO CONSIGNADO	Versão 04
		Emissão: 02/01/2019

LISTA DE DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

REQUERENTE

1. Requerimento de Cancelamento de desconto consignado (preenchido no ato do atendimento);
2. Cópia de documento de identificação com foto (RG, CNH, Carteira Profissional);
3. Cópia do CPF;
4. Comprovante de endereço residencial (emitido nos últimos 03 meses);
5. Cópia do último contracheque;
6. Documento que comprove a motivação para cancelamento do desconto;
7. Números de telefones para contato: _____

8. 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 Beneficiário/Servidor
 - c. **NATUREZA:** Consignações
 - d. **SETOR DE ORIGEM:** Protocolo
 - e. **ASSUNTO:** Solicitação de cancelamento de descontos consignados em folha
 - f. **TRAMITAR AGORA:** Sim **SECRETARIA:** IPREV **SETOR:** Chefia de Gabinete

Requerimento nº 19