

	<b>REQUERIMENTO DE CANCELAMENTO DE DESCONTO CONSIGNADO</b>	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 nº 19**

 <b>PREFEITURA DE MACEIÓ</b> INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA	<b>REQUERIMENTO DE CANCELAMENTO DE DESCONTO          CONSIGNADO</b>	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**