



PREFEITURA DE
MACEIÓ
INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA

REQUERIMENTO DE CESSAÇÃO DE BENEFÍCIO

Versão 1

Emissão:
13/09/2021

DADOS DO REQUERENTE:

Nome:	
Matrícula:	CPF:
Endereço:	
Nº	Complemento:
Bairro:	CEP:
Cidade:	UF:
Telefone:	
E-mail:	

REPRESENTANTE LEGAL:

Nome:	
CPF:	Telefone:
E-mail:	

Ao Instituto de Previdência do Município de Maceió – IPREV, venho requerer a **Cessação do Benefício** de:

- Aposentadoria
 Pensão por Morte

Motivo:

- Óbito
 Maioridade previdenciária- 21 anos (somente para pensão por morte)
 Casamento/União Estável (somente para pensão por morte)
 Cessação de Invalidez

Beneficiário (a):

Nome _____

CPF: _____ Matrícula: _____

Nestes termos, pede deferimento.

Maceió, Alagoas _____ de _____ de 20____.

Assinatura do requerente

Observa o

- O requerimento deve ser assinado pelo requerente conforme assinatura constante no documento de identifica o apresentado no item 2 da Lista de Documentos.

Requerimento n  18



LISTA DE DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

1. Requerimento do Interessado (a) preenchido no ato do atendimento;
2. Documento de Identidade - RG ou CNH do requerente;
3. Cadastro de Pessoa Física – CPF do requerente;
4. Comprovante de residência (últimos 02 meses) e Declaração do vínculo quando o comprovante não estiver no nome do requerente;
5. Certidão do óbito do beneficiário (a).

PROCURADOR/TUTOR/CURADOR:

1. Documento de Identidade - RG ou CNH;
2. Cadastro de Pessoa Física - CPF;
3. Procuração Pública/Procuração Particular por advogado com cópia da inscrição na OAB/Curatela.

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:** Cessação de benefício
 - d. **SETOR DE ORIGEM:** Protocolo
 - e. **ASSUNTO:** Solicitação de cessação de benefício
 - f. **TRAMITAR AGORA:** Sim **SECRETARIA:** IPREV **SETOR:** Chefia de Gabinete

Requerimento nº 18