



PREFEITURA DE  
**MACEIÓ**  
INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA

## REQUERIMENTO DE DECLARAÇÃO DE DEPENDENTE

Versão 1

Emissão:  
13/09/2021

### DADOS DO REQUERENTE:

Beneficiário (a):	
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 **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 FGTS junto à CEF

Saque PASEP junto ao Banco do Brasil

Saldo Residual

Outro \_\_\_\_\_

Nestes termos, pede deferimento.

Maceió, Alagoas \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do requerente

#### Observação

- O requerimento deve ser assinado pelo requerente conforme assinatura constante no documento de identificação apresentado no item 2 da Lista de Documentos. **Requerimento nº 21**



### LISTA DE DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

1.  Requerimento do Interessado (a) preenchido no ato do atendimento;
2.  Documento de Identidade - RG ou CNH;
3.  Cadastro de Pessoa Física - CPF;
4.  Comprovante de residência (últimos 02 meses) e Declaração do vínculo quando o comprovante não estiver no nome do requerente;
5.  Cópia da portaria de pensão;
6.  Cópia da Certidão de Óbito do instituidor de pensão;
7.  Cópia do último contracheque do requerente.

#### 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/Tutela/Curatela.

### 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 21