

	REQUERIMENTO DE SOLICITAÇÃO DE SUSPENSÃO/REDUÇÃO/EXONERAÇÃO/IMPLANTAÇÃO DE PENSÃO ALIMENTO	Versão 03
		Emissão: 12/07/2020

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

- Suspensão de pensão alimento;
- Redução de pensão alimento;
- Exoneração de pensão alimento;
- Implantação de pensão alimento;

Motivo*: _____

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.

Requerimento nº 24

	REQUERIMENTO DE SOLICITAÇÃO DE SUSPENSÃO/REDUÇÃO/EXONERAÇÃO/IMPLANTAÇÃO DE PENSÃO ALIMENTO	Versão 03
		Emissão: 12/07/2020

LISTA DE DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

REQUERENTE

1. Requerimento de Solicitação de suspensão de desconto (preenchido no ato do atendimento);
2. Cópia de documento de identificação com foto (RG, CNH, Carteira Profissional) do alimentante Aposentado ou pensionista) e do alimentado;
3. Cópia do CPF do alimentante Aposentado ou pensionista) e do alimentado;;
4. Comprovante de endereço residencial (emitido nos últimos 03 meses);
5. Cópia do último contracheque do aposentado ou pensionista;
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/REPRESENTANTE LEGAL:

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:** Pensão Alimentícia
 - d. **SETORDE ORIGEM:** Protocolo
 - e. **ASSUNTO:** Solicitação de cancelamento de descontos consignados em folha
 - f. **TRAMITAR AGORA:** Sim **SECRETARIA:** IPREV **SETOR:** Chefia de Gabinete

Requerimento nº 24