

	REQUERIMENTO DE CESSAÇÃO DE BENEFÍCIO	Versão 05
		Emissão: 02/01/2020

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

_____, CPF n. _____,
residente e domiciliado(a) no endereço:
_____, nº ____-
_____, bairro _____, cidade/estado _____, CEP _____, vem
requerer a **CESSAÇÃO DO BENEFÍCIO DE:**

- APOSENTADORIA
- PENSÃO POR MORTE

Por motivo do falecimento do(a) beneficiário(a):

CPF: _____

Matrícula n.: _____

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 25

	REQUERIMENTO DE CESSAÇÃO DE BENEFÍCIO	Versão 05
		Emissão: 02/01/2020

LISTA DE DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

REQUERENTE

1. Requerimento de cessação de benefício;
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. Certidão de óbito do beneficiário (a)
6. Números de telefones para contato: _____

7. 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:** 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 25