



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

_____, beneficiário(a) deste Instituto de Previdência dos Servidores Públicos do Município de Maceió, matrícula nº _____, residente e domiciliado(a) no endereço: _____, nº _____, bairro _____, cidade/estado _____, CEP _____, vem requerer **PAGAMENTO referente ao benefício de:**

- Aposentadoria;
- Pensão por morte.

Período avaliado: _____

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 26



LISTA DE DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

REQUERENTE

1. Requerimento de Retroativo de Benefício;
2. Cópia de documento de identificação com foto (RG, CNH, Carteira Profissional)
3. Cópia do CPF;
4. Comprovante de residência (últimos 02 meses) e declaração do vínculo quando o comprovante não estiver no nome do requerente;
5. Cópia do último contracheque;
6. Documento comprobatório das informações bancárias;
7. Números de telefones para contato: _____

8. Endereço eletrônico para contato (e-mail): _____

PROCURADORES / 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
 - c. **NATUREZA:** Pagamento de benefício (Retroativo, saldo residual, proporcionalidade)
 - d. **SETOR DE ORIGEM:** Protocolo
 - e. **ASSUNTO:** Solicitação de pagamento de benefício, conforme motivação contida no requerimento
 - f. **TRAMITAR AGORA:** Sim **SECRETARIA:** IPREV **SETOR:** Chefia de Gabinete

Requerimento nº 26