



PREFEITURA DE
MACEIÓ
INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA

**REQUERIMENTO DE PAGAMENTO DE CONTRIBUIÇÕES
PREVIDENCIÁRIAS PARA SEGURADO SEM REMUNERAÇÃO**

Versão 1

Emissão:
13/09/2021

DADOS DO REQUERENTE:

| | | |
|---------------|--------------|-----------|
| Servidor (a): | | |
| Matrícula: | CPF: | |
| Endereço: | | |
| Nº | Complemento: | |
| Bairro: | CEP: | |
| Cidade: | UF: | |
| Telefone: | Celular: | Whatsapp: |
| E-mail: | | |

REPRESENTANTE LEGAL:

| | | |
|-----------|----------|-----------|
| Nome: | | |
| Telefone: | Celular: | Whatsapp: |
| E-mail: | | |

Ao Instituto de Previdência do Município de Maceió – IPREV, venho requerer:

Emissão de documento para opção de pagamento de contribuição previdenciária enquanto estiver com afastamento sem remuneração.

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 27

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. Portaria concedendo o afastamento;
6. Relação da remuneração correspondente ao período de afastamento (órgão de origem);
7. Cópia do último contracheque.

PROCURADOR/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
 - c. **NATUREZA:** Contribuições Previdenciárias
 - d. **SETOR DE ORIGEM:** Protocolo
 - e. **ASSUNTO:** Solicitação de emissão de para opção de pagamento de Contribuições Previdenciárias
 - f. **TRAMITAR AGORA:** Sim **SECRETARIA:** IPREV **SETOR:** Chefia de Gabinete

Requerimento nº 27