



PREFEITURA DE
MACEIÓ
INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA

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

Versão 03

Emissão:
04/01/2020

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

_____, segurado do regime , inscrito na matrícula nº _____, CPF nº _____, portador de cédula de identidade nº _____, residente e domiciliado(a) no endereço _____ - nº _____ bairro _____ cidade/estado _____, CEP _____-, vem 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:



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 29



LISTA DE DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

REQUERENTE

1. Requerimento;
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. Portaria concedendo o afastamento;
6. Ficha Financeira do exercício do afastamento anterior;
7. Números de telefones para contato: _____

PROCURADORES

1. Cópia do RG;
2. Cópia do CPF;
3. Procuração;
4. Números de telefones para contato: _____

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 29