



PREFEITURA DE
MACEIÓ
INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA

**REQUERIMENTO DE SOLICITAÇÃO DE
SUSPENSÃO/REDUÇÃO/EXONERAÇÃO/IMPLANTAÇÃO
DE PENSÃO ALIMENTO**

Versão 1

Emissão:
13/09/2021

DADOS DO REQUERENTE:

| | |
|--|--------------|
| Beneficiário (a) ou Servidor(a) deste Instituto: | |
| Matrícula: | CPF: |
| Endereço: | |
| Nº | Complemento: |
| Bairro: | CEP: |
| Cidade: | UF: |
| Telefone: | |
| E-mail: | |

REPRESENTANTE LEGAL:

| | |
|---------|-----------|
| Nome: | |
| CPF: | Telefone: |
| E-mail: | |

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

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 34



LISTA DE DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

1. Requerimento do Interessado (a) preenchido no ato do atendimento;
2. Documento de Identidade - RG ou CNH do alimentante (aposentado ou pensionista) e do alimentado;
3. Cadastro de Pessoa Física – CPF do alimentante (aposentado ou pensionista) e do alimentado;
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 do aposentado ou pensionista;
6. Documento que comprove a motivação para cancelamento do desconto.

PROCURADOR/TUTOR/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/Tutela/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/Servidor
 - c. **NATUREZA:** Pensão Alimentícia
 - d. **SETOR DE ORIGEM:** Protocolo
 - e. **ASSUNTO:** Solicitação de cancelamento de descontos consignados em folha
 - f. **TRAMITAR AGORA:** Sim **SECRETARIA:** IPREV **SETOR:** Chefia de Gabinete

Requerimento nº 34