



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

\_\_\_\_\_, beneficiário(a) deste Instituto de Previdência Municipal de Maceió, matrícula nº. \_\_\_\_\_, CPF nº: \_\_\_\_\_ residente e domiciliado(a) no endereço: \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_, cidade/estado \_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_, vem requerer **REATIVAÇÃO DE BENEFÍCIO** de:

Aposentadoria

Pensão por morte

**Motivo:** \_\_\_\_\_

**Competência do último recebimento do benefício:** \_\_\_\_\_

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.
- Caso a suspensão tenha sido motivada pela prescrição do artigo 76 da Lei 5.828/2009 utilizar requerimento nº 07, específico para este fim.



- Necessário trazer o documento original para fazer a conferência, caso não seja possível trazer o documento autenticado em cartório.

**LISTA DE DOCUMENTOS NECESSÁRIOS**

**REQUERENTE**

1.  Requerimento de reativação de benefício (preenchido no ato do atendimento);
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 em que recebeu o benefício;
6.  Cópia de certidão de estado civil atualizada;
7.  Laudo médico ou comprovante de que foi submetido a perícia médica (no caso de benefício suspenso por força do artigo n. 76 da Lei municipal n. 5.828/2009);
8.  Números de telefones para contato: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
9.  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
  - c. **NATUREZA:** Reativação de Benefício
  - d. **SETOR DE ORIGEM:** Protocolo
  - e. **ASSUNTO:** Solicitação de reativação de benefício, conforme motivação contida no requerimento
  - f. **TRAMITAR AGORA:** Sim    **SECRETARIA:** IPREV    **SETOR:** Chefia de Gabinete