



Estado de Rondônia
Instituto de Previdência dos Servidores Públicos Municipal de Buritis
INPREB

REQUERIMENTO DE PENSÃO

AUTORIDADE A QUE É DIRIGIDO: Sr. Diretor-Executivo do Instituto	
REQUERENTE:	Matrícula Cadastral
ENDEREÇO:	Telefone
CARGO/FUNÇÃO:	Data de Nomeação
LOTAÇÃO:	
Requer o pagamento de PENSÃO POR MORTE, a assegurada pela legislação em vigor, com base no Atestado Médico anexado.	

Solicito, ainda, que seja o referido pagamento, depositado em sua
Conta Corrente nº: _____ Agência nº: _____ Banco: _____
CPF nº: _____.

Nestes Termos;
Pede deferimento.

Buritis, RO, ____/____/____.

Requerente