



PROTOCOLO IPREM Nº _____/20____

DATA: _____/_____/20____

VISTO

Ilustríssimo Senhor Diretor-Superintendente do Instituto de Previdência Municipal de Mogi das Cruzes – IPREM

Eu, _____, portador(a)
do RG nº _____, e do CPF nº _____, residente
no endereço _____, nº _____,
bairro _____, cidade _____,
estado _____, CEP _____, venho perante Vossa
Senhoria expor e requerer:

Certidão de verbas rescisórias, em razão do falecimento de _____
_____. (+certidão ou declaração de óbito + documento do requerente)

OBS:

Contato | Tel: _____/Email: _____

Nestes Termos,
Pede Deferimento.

Mogi das Cruzes, _____ de _____ de 20____

Assinatura