



PROTOCOLO IPREM Nº \_\_\_\_\_/20\_\_

DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_

VISTO

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

Eu, \_\_\_\_\_, RGF \_\_\_\_\_, **aposentado/pensionista** desta municipalidade da  PMMC,  CMMC,  SEMAE, abaixo assinado(a), vem perante Vossa Senhoria expor e requerer:

Isenção de imposto de renda, conforme laudo em anexo. (+laudo médico modelo da Receita Federal)	<input type="checkbox"/>
Certidão de verbas rescisórias, em razão do falecimento de _____ _____. (+certidão ou declaração de óbito)	<input type="checkbox"/>
Alteração da conta de depósito do benefício para: Agência: _____, Conta: _____. (+documento da conta Santander)	<input type="checkbox"/>
OBS:	

Contato | Tel: \_\_\_\_\_/Email: \_\_\_\_\_

Nestes Termos,  
Pede Deferimento.

Mogi das Cruzes, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura