



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:

 Pagamento de verbas rescisórias, conforme documento em anexo (**signalizar e juntar no pedido**)

 Inventário / Certidão de óbito(sem bens)/ Alvará judicial/ Pensionista

E que o pagamento seja feito:

 Cheque Nominal | Depósito em conta: Agencia: _____, Conta: _____

Banco _____

Caso a conta esteja em nome de outra pessoa, informar:

Nome completo do terceiro: _____

CPF do terceiro: _____

OBS:

Contato | Tel: _____/Email: _____

 Nestes Termos,
 Pede Deferimento.

Mogi das Cruzes, _____ de _____ de 20____

 Assinatura