



PROCOLO IPREM Nº _____/20____

DATA: _____/_____/20____

VISTO

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

Eu, _____,
 portador(a) do CPF nº _____, residente no endereço_
 _____, nº _____,
 bairro _____, cidade _____,
 estado _____, CEP _____, venho 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,
 Pedo Deferimento.

Mogi das Cruzes, _____ de _____ de 20____

Assinatura