



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 a **2ª via da carteirinha se segurado do IPREM**.

Contato | Tel: _____/Email: _____

Nestes Termos, Pedo
Deferimento.

Mogi das Cruzes, _____ de _____ de 20____

Assinatura