

**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:

Contato | Tel: _____/Email: _____

Nestes Termos,
Pede Deferimento.

Mogi das Cruzes, _____ de _____ de 20__

Assinatura