

Assunto (claro e objetivo):

Encaminhar este requerimento para (Unidade):

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO

- * Deverá ser preenchido um requerimento para cada assunto solicitado.
- * Anexar junto ao requerimento, fotocópia autenticada do CPF e da carteira de identidade do requerente.
- * As fotocópias dos documentos deverão ser autenticadas em cartório ou apresentadas juntamente com o original para autenticação por servidor do IPSEMG.
- * O requerimento deverá ser preenchido com letra legível e sem rasuras. O requerimento ilegível e/ou rasurado inviabilizará a análise da solicitação.
- * No caso de impossibilidade de assinatura do requerente ou responsável, o requerimento deverá constar a impressão digital e ser assinado por duas testemunhas, com os respectivos números dos CPF.
- * **Se o espaço reservado abaixo para o requerimento for insuficiente, gentileza utilizar o verso deste formulário e assiná-lo.**
- * **A resposta à solicitação do requerente do interior será enviada pelo correio, caso não queira informe no requerimento.**

A- IDENTIFICAÇÃO DO SEGURADO (completo e legível)

Nome:

Matrícula do IPSEMG:

B- IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome:

-
- Processo Inclusão
-
-
- Processo Pensão nº
-
-
- Outros

CPF:

Endereço:

Telefone:

Bairro:

Cep:

Cidade:

UF:

e-mail para contato:

O requerente acima qualificado requer: _____

continuar no verso

_____, ____ de _____ de _____

Assinatura do Requerente_____
1ª Testemunha_____
2ª Testemunha

CPF: _____

CPF: _____

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura/Carimbo do Servidor**MISSÃO DA DIRETORIA DE PREVIDÊNCIA**

"Conceder e pagar benefícios, em valores corretos e a quem tem direito, garantindo a confiabilidade das informações cadastrais, bem como gerir o FUNPEMG de forma a constituir sólida reserva de recursos que garanta o pagamento de seus compromissos futuros."

