

REQUERIMENTO

Ilmº Sr.(a)

Diretor(a)Presidente do Fundo Previdenciário do Estado do Amazonas

Solicito(amos) o benefício de **PENSÃO POR MORTE**, em decorrência do falecimento em

do (a) servidor (a), Sr.(a)

Ativo inativo lotado (a) no Órgão

Cargo Matrícula:

REQUERENTE(S): Dados do(a) interessado(a)

Nome

Estado Civil , Profissão ,

portador do RG nº e do CPF nº ,

residente e domiciliado: ,

complemento: ,

bairro , CEP , cidade , UF ,

Telefone DDD () , e-mail

na condição de:

<input type="checkbox"/> Cônjuge	<input type="checkbox"/> Filho menor de 21 anos
<input type="checkbox"/> Companheiro/a	<input type="checkbox"/> Filho inválido/incapaz
<input type="checkbox"/> Ex-cônjuge (credor de alimentos)	<input type="checkbox"/> Filho Universitário(no caso de segurado militar)
<input type="checkbox"/> Ex-companheira (credora de alimentos)	<input type="checkbox"/> Menor Tutelado
<input type="checkbox"/> Pai/Mãe	

NOTA 1: Declaro sob as penas da Lei (artigos 171 e 299 ambas do Código Penal) que me responsabilizo pelas informações aqui prestadas, ciente de que qualquer declaração falsa importa em responsabilidade criminal, além da devolução das importâncias recebidas indevidamente.

NOTA 2: Selecionar a forma que deseja tomar ciência do processo em epígrafe.

<input type="checkbox"/> Whatsapp: (____) _____	<input type="checkbox"/> E-mail: _____
---	--

Nestes termos,
Pede deferimento.

Manaus, de de

Assinatura do Requerente ou Representante Legal devidamente constituído