



REQUERIMENTO PENSÃO POR MORTE



Ao(À)
Senhor(a) Presidente do
Instituto de Previdência do Estado de Roraima – IPER

DADOS DO REQUERENTE

Nome do Requerente:	
Endereço:	
Carteira de Identidade: (nº e órgão emissor)	CPF:
Cidade:	UF: RR
CEP:	Fone (s): <small>(preferencialmente com WhatsApp)</small>
E-mail:	

DADOS DO SERVIDOR

Nome do servidor:	
Matrícula:	Cargo:
Carteira de Identidade (nº e órgão emissor)	CPF:
Órgão de Lotação:	

DADOS DOS BENEFICIÁRIOS

Nome:	Parentesco:
E-mail:	CPF:
Fone: <small>(preferencialmente com WhatsApp)</small>	Servidor Público: () sim* () não
	Recebe provento: () sim* () não
Nome:	Parentesco:
E-mail:	CPF:
Fone: <small>(preferencialmente com WhatsApp)</small>	Servidor Público: () sim* () não
	Recebe provento: () sim* () não
Nome:	Parentesco:
E-mail:	CPF:
Fone: <small>(preferencialmente com WhatsApp)</small>	Servidor Público: () sim* () não
	Recebe provento: () sim* () não
Nome:	Parentesco:
E-mail:	CPF:
Fone: <small>(preferencialmente com WhatsApp)</small>	Servidor Público: () sim* () não
	Recebe provento: () sim* () não

* a condição deverá ser declarada em instrumento próprio com a especificação dos valores recebidos. O(s) requerente(s) ou seu representante declara(m) que as informações acima prestadas são verdadeiras, e assume(m) a inteira responsabilidade por elas.

Vem requerer a Vossa Senhoria:

- A concessão de pensão por morte.
 A revisão de pensão por morte. **Descrever o motivo/fundamentação legal:**

Boa Vista, ____/____/____

Assinatura do Requerente ou Representante Legal

