



REQUERIMENTO PENSÃO POR MORTE



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

DADOS DO REQUERENTE

Nome do Requerente:	
Carteira de Identidade (nº e órgão emissor):	
CPF:	
Endereço:	
Cidade:	UF:
CEP:	Telefone (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 BENEFICIARIOS

Nome:	Parentesco:
CPF:	Servidor Público: () sim ¹ () não
Telefone (s): <small>(preferencialmente com WhatsApp)</small>	Recebe provento: () sim () não
E-mail:	
Nome:	Parentesco:
CPF:	Servidor Público: () sim () não
Telefone (s): <small>(preferencialmente com WhatsApp)</small>	Recebe provento: () sim () não
E-mail:	
Nome:	Parentesco:
CPF:	Servidor Público: () sim () não
Telefone (s): <small>(preferencialmente com WhatsApp)</small>	Recebe provento: () sim () não
E-mail:	
Nome:	Parentesco:
CPF:	Servidor Público: () sim () não
Telefone (s): <small>(preferencialmente com WhatsApp)</small>	Recebe provento: () sim () não
E-mail:	

Vem requerer à Vossa Senhoria

- A Concessão de Pensão por Morte.
- A Revisão de Pensão por Morte. Descrever o motivo/fundamentação legal (utilize o verso do requerimento).

Cidade

UF

Assinatura do(a) Requerente ou Representante legal

¹ 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.