



REQUERIMENTO DE PENSÃO POR MORTE

Ilma. Sra. Diretora Presidente do Instituto de Previdência Social do Município de Angra dos Reis.

Nome: Joana Vera da Silva Turmino
Raça: Parda Nacionalidade: Brasileira Estado Civil: união estável
CPF: 881417 Data de Nascimento: 24/06/
Endereço: [REDACTED]
Número: [REDACTED] Complemento: Casa Bairro: Belém
CEP: [REDACTED] Município/UF: Angra dos Reis - RJ
Telefone: () [REDACTED] Celular: () [REDACTED]
E-mail: [REDACTED]

Vem, respeitosamente, na qualidade de viúva do(a) ex-servidor(a)
Pedro Paulo Cândido Turmino
Matrícula: 50000226, falecido(a) em 13/02/24, REQUERER a concessão de pensão por morte, com fundamento na Lei Complementar 014/2021.

TERMO DE COMPROMISSO

- Declaro que as informações acima prestadas, são verdadeiras e assumo a inteira responsabilidade por elas, bem como, que estou ciente que deverei apresentar ao Instituto qualquer atualização dos meus dados cadastrais.
- Autorizo a utilização dos meus dados pessoais para a finalidade específica desta declaração, conforme previsto na LGPD – Lei Geral de Proteção de Dados.

Angra dos Reis, 20 de fevereiro de 2024.

p/ Marcelle da S. Turmino de Souza ^(filha)

Assinatura

