



REQUERIMENTO DE PENSÃO POR MORTE

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

Nome: CARMEN APARECIDA ALMEIDA DE AZEVEDO

Raça: BRANCA Nacionalidade: BRASILEIRA Estado Civil: VIÚVA

CPF: 921877 Data de Nascimento: 29/02/

Endereço:

Número: Complemento: CASA 7 Bairro: PRAIA DA RIBEIRA

CEP: Município/UF: ANGRA DOS REIS - RJ

Telefone: () Celular: ()

E-mail:

Vem, respeitosamente, na qualidade de ESPOSA do(a) ex-servidor(a)

JOÃO BATISTA DE AZEVEDO

Matrícula: 50002525, falecido(a) em 08/01/24, 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, 10 de janeiro de 2024.

Carmen Ap. A. de Azevedo

Assinatura