



REQUERIMENTO DE PENSÃO POR MORTE

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

Nome: Rielyza do Nascimento
Raça: branca Nacionalidade: brasileira Estado Civil: solteira
CPF: [REDACTED] Data de Nascimento: 19/10/1984
Endereço: [REDACTED]
Número: [REDACTED] Complemento: Ilha Grande Bairro: Vila Alta
CEP: [REDACTED] Município/UF: Angra dos Reis RJ
Telefone: [REDACTED] Celular: [REDACTED]
E-mail: [REDACTED]

Vem, respeitosamente, na qualidade de percecionista do(a) ex-servidor(a) Nataniel Ramos do Nascimento,
Matrícula: 50000204, falecido(a) em 31/10/2024, 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, 08 de 02 de 2024.

Rielyza do Nascimento

Assinatura