



## REQUERIMENTO DE PENSÃO POR MORTE

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

Nome: Maura da Costa Aguiar  
Raça: branca Nacionalidade: brasileira Estado Civil: casada  
CPF: [REDACTED] Data de Nascimento: 13/02/ [REDACTED]  
Endereço: [REDACTED]  
Número: [REDACTED] Complemento: casa Bairro: M. da Glória  
CEP: [REDACTED] Município/UF: Angra dos Reis  
Telefone: [REDACTED] Celular: [REDACTED]  
E-mail: [REDACTED]

Vem, respeitosamente, na qualidade de esposa do(a) ex-servidor(a)  
Jose Amancio de Souza Aguiar  
Matrícula: 50001984, falecido(a) em 26/01/24 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, 01 de Fevereiro de 2024.

Maura da Costa Aguiar

Assinatura