



Excelentíssimo:

Prefeito
 Secretário (a)

NOME: <i>Luana Kelly de Sá Souza</i>	CPF: <i>164.238.944-41</i>
CARGO OU FUNÇÃO:	MATRICULA Nº:
SECRETARIA:	LOCAL DE TRABALHO:

VEM MUI RESPEITOSAMENTE PERANTE V. EX^a. REQUERER:

Marque com um X, uma das opções abaixo

<input type="checkbox"/> APOSENTADORIA	<input type="checkbox"/> SALÁRIO FAMÍLIA
<input type="checkbox"/> AVERBAR TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO	<input checked="" type="checkbox"/> PENSÃO POR MORTE
<input type="checkbox"/> CERT. DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO	<input type="checkbox"/> PERMUTA/CEDÊNCIA
<input type="checkbox"/> CERT. DE TEMPO DE SERVIÇO	<input type="checkbox"/> REMOÇÃO A PEDIDO DO SERVIDOR
<input type="checkbox"/> EXONERAÇÃO	<input type="checkbox"/> READAPTAÇÃO DE FUNÇÃO
<input type="checkbox"/> GOZO DE FÉRIAS	<input type="checkbox"/> RETIFICAÇÃO DE NOME
<input type="checkbox"/> LICENÇA MÉDICA	<input type="checkbox"/> TITULAÇÃO DE ESCOLARIDADE
<input type="checkbox"/> LICENÇA PRÊMIO	<input type="checkbox"/> DECLARAÇÃO
<input type="checkbox"/> LICENÇA MATERNA OU PATERNA	<input type="checkbox"/> FECHAMENTO DE VÍNCULO (CNIS)
<input type="checkbox"/> LICENÇA SEM VENCIMENTOS	<input type="checkbox"/> OUTROS:

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Na qualidade de filha, solicito o benefício de pensão por morte, tendo em vista o falecimento da minha genitora Getúlia de Sá e Silva Souza, servidora pública efetiva deste município.

Segue em anexo certidão de nascimento.

Wilson de Souza Loureiro

ASSINATURA DO REQUERENTE

AUTORIZAÇÃO DO GESTOR

Data: *28/09/23*

Data: / /