



Excelentíssimo:

Prefeito
 Secretário (a)

NOME: <i>Wilson de Souza Laurindo</i>	CPF: <i>856.939.954-53</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 FAMILIA
<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 cônjuge, venho requerer a benficiência de Pensão por Morte, tendo em vista o falecimento da minha esposa, Getúlia de Sá e Silva Souza, servidora pública deste município. Segue em anexo: Certidão de casamento, Certidão de nascimento de Diana Kelly de Sá Souza e certidão de óbito.

Wilson de Souza Laurindo

ASSINATURA DO REQUERENTE

AUTORIZAÇÃO DO GESTOR

Data: *28/09/23*

Data: */ /*