



## REQUERIMENTO DE PENSÃO



**Exmo. Sr. Diretor do Departamento de Previdência**

Eu \_\_\_\_\_, Brasileiro(a), portador(a) da Cédula de Identidade nº \_\_\_\_\_, Órgão Emissor \_\_\_\_\_, UF \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, na qualidade de \_\_\_\_\_, residente e domiciliado à \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_, Bairro: \_\_\_\_\_, Cidade: \_\_\_\_\_, Estado: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_, vem comunicar o falecimento do segurado \_\_\_\_\_, matriculado neste Instituto sob o nº \_\_\_\_\_, conforme comprova com a documentação anexa, requerendo que seja(m) habilitado(s) como pensionista(s) o(s) dependente(s) relacionado(s) no presente requerimento, na forma da Legislação em vigor.

Nestes termos,  
Pede deferimento.

Aracaju, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**Assinatura (do) Requerente**

RELAÇÃO DE DEPENDENTES DECLARADOS		
Nome do Dependente	Data de Nascimento	Grau de Parentesco
_____	___/___/___	_____
_____	___/___/___	_____
_____	___/___/___	_____
_____	___/___/___	_____
_____	___/___/___	_____
_____	___/___/___	_____