

Solicitação de Desistência de Cota Pensão

(preenchimento obrigatório de todos os campos)



DADOS DO REQUERENTE

NOME COMPLETO:

MATRÍCULA IPE:

CPF:

SITUAÇÃO:

() Pensionista

() Dependente com reserva de cota

ENDEREÇO:

CEP:

BAIRRO:

CIDADE:

ESTADO:

TELEFONE FIXO:

()

TELEFONE CELULAR:

()

E-MAIL:

MOTIVO DE DESISTÊNCIA DE COTA PENSÃO

() Não há interesse em ingressar com processo de habilitação de pensão

() Perda de condição de estudante

() Matrimônio

() Separação, divórcio ou dissolução de união estável

() Outro: _____

SOLICITAÇÃO

Ao IPE Prev / Gerência de Pensões,

Solicito a desistência de minha cota pensão, conforme os dados acima.

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do requerente ou representante legal

(idêntica ao documento de identidade apresentado)

DOCUMENTOS A SEREM ANEXADOS

- RG e CPF do requerente
- Documentos que justifiquem a desistência, se houver

Caso a solicitação seja realizada por representante legal, deverá ser entregue também a seguinte documentação:

- Procuração pública ou particular (original ou cópia autenticada) com firma reconhecida em cartório por autenticidade com poderes específicos para representação junto ao IPE Prev
- RG e do CPF do representante legal