

Solicitação de RAPI 105
(Demonstrativo de Pagamento de Pensionista)
(preenchimento obrigatório de todos os campos)



DADOS DO REQUERENTE

NOME COMPLETO:			
MATRÍCULA IPE:		CPF:	
TELEFONE FIXO:	()	TELEFONE CELULAR:	()
E-MAIL:			
PERÍODO DA RAPI 105:			

SOLICITAÇÃO

Ao IPE Prev,

Solicito RAPI 105 – Demonstrativo de pagamento de pensionista, 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

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