

Solicitação de revisão de pensão por morte

(preenchimento obrigatório de todos os campos)



DADOS DO REQUERENTE

NOME COMPLETO:

CPF:

ENDEREÇO:

CEP:

BAIRRO:

CIDADE:

ESTADO:

TELEFONE FIXO:

()

TELEFONE CELULAR:

()

E-MAIL:

SOLICITAÇÃO

Ao IPE Prev / Gerência de Pensões,

Solicito a revisão de do benefício pensão por morte, conforme os dados acima e o(s) seguinte(s) motivo(s):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do requerente ou representante legal

(idêntica ao documento de identidade apresentado)

DOCUMENTOS A SEREM ANEXADOS

- Documento de identificação oficial com CPF e assinatura do requerente
- Documentos comprobatórios que justifiquem a revisão (ex: declaração de vencimentos do servidor falecido "se vivo fosse", emitido pelo órgão de origem; ato de aposentadoria; etc.)

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

- Procuração pública ou particular com firma reconhecida em cartório por autenticidade com poderes específicos para representação junto ao IPE Prev
- Documento de identificação oficial com CPF e assinatura do representante legal