13. REQUERIMENTO

Prorrogação de Pensão por Morte

Ao(à) Presidente do Instituto de Gestão Previdenciária do Estado do Tocantins – IGEPREV-TOCANTINS,

1. Requerente: _____
2. CPF: _____ RG: _____
3. Endereço: _____
4. Cidade:_____UF:_____CEP: _____
5. Telefone:_____Celular:_____
6. E-mail: _____

PROCURADOR:

7. Nome do procurador: _____
8. CPF:_____ RG:_____ Telefone: _____
9. Endereço: _____
10. Cidade: _____UF:_____CEP:_____

Na qualidade de Beneficiário do Regime Próprio de Previdência do Estado do Tocantins – RPPS-TO, **REQUER:**

12. ( ) Prorrogação de Pensão por Morte para segurados amparados pela Lei nº 72 de 31 de julho de 1989.

13. Declaro sob as penas da lei, que o meu estado civil atual é:

( ) Solteiro(a)
( ) Casado(a)
( ) Casado(a) Religioso
( ) União estável
( ) Divorciado(a)
( ) Viúvo(a)

15 DADOS DO(A) EX-SEGURADO(A)

1. Ex-Segurado (a):_____
2. CPF: _____ RG: _____

16. DE QUE FORMA DESEJA SER COMUNICADO DA DECISÃO?

( ) Correio eletrônico _____
( ) Whatsapp _____.

Nestes termos, pede deferimento.

Cidade/Data: _____, _____/_____/_____.

_____

Assinatura do Requerente