



16. REQUERIMENTO

“Diversos”



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

6. DADOS DO REQUERENTE

7. Requerente: _____
8. CPF: _____ RG: _____
9. Endereço: _____
10. Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____
11. Telefone: _____ Celular: _____
12. E-mail: _____

Na qualidade de: () Ativo () Inativo () Pensionista () Ex-segurado () Outros

REQUER:

() Alteração de dados cadastrais e/ou funcionais
() Atualização das Contribuições Previdenciárias para Cálculo da Média Aritmética Simples
() Certidão de Regularidade Previdenciária
() Certidão Negativa/Positiva de Averbação de Tempo de Contribuição
() Certidão Negativa/Positiva de Vinculação Previdenciária
() Contribuição Facultativa
() Desentranhamento de documento
() Inclusão de Dependente para Imposto de Renda
() Inclusão de Dependente Previdenciário

() Juntada de Documentos ao processo nº _____
() Paralisação/Sobrestamento de processo nº _____
() Pedido de Cópia de Processo ou documento, nº do processo/documento _____
() Certidão para abertura de conta bancária no banco do Brasil
() Regularização Previdenciária
() Relatório de Dependentes Inscritos
() Inclusão de Pensão Alimentícia
() Outros _____

Observação: _____

Nestes termos, pede deferimento.

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

Assinatura do Requerente