

**16.14 CHECK LIST DE DOCUMENTOS – COMPROVANTE DE RENDIMENTOS PAGOS
E DE IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO NA FONTE – EX-SEGURADO/EX-
BENEFICIÁRIO FALECIDO**

(Cópia Simples).

1. REQUERIMENTO 16. “Diversos” - (Preenchido corretamente, datado e assinado pelo Requerente).

2. CHECK LIST

**3. DOCUMENTOS PESSOAIS DO EX-SEGURADO/EX-BENEFICIÁRIO
FALECIDO**

- Certidão de óbito;
- Carteira de Identidade;
- CPF ou Comprovante de situação cadastral no CPF junto à Receita Federal.

4. DADOS DO REQUERENTE

- Carteira de Identidade;
- CPF ou Comprovante de situação cadastral no CPF junto à Receita Federal.

5. DOCUMENTOS DO REPRESENTANTE LEGAL

- Carteira de Identidade;
- CPF ou Comprovante de situação cadastral no CPF junto à Receita Federal.
- Escritura de nomeação de inventariante/decisão judicial de nomeação de inventariante do ex-beneficiário do RPPS/TO;
- Procuração Pública ou Particular com firma reconhecida.

Se o procurador for advogado poderá apresentar procuração particular, sem firma reconhecida, mediante apresentação da carteira da OAB, bem como extração de cópia desta.

DOCUMENTOS CONFERIDOS.

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

Assinatura do Servidor/Carimbo