



12. 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:

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

14. () Casado(a) Religioso

15. Declaro que não sou:

() emancipado(a)

16. DADOS DO(A) EX-SEGURADO(A)

1. Ex-Segurado (a): _____
2. CPF: _____ RG: _____
17. DE QUE FORMA DESEJA SER COMUNICADO DA DECISÃO?
() Correio eletrônico _____
() Ofício Endereço: _____
() Whatsapp _____

Nestes termos, pede deferimento.

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

Assinatura do Requerente