



1. REQUERIMENTO

Aposentadoria por Tempo de Contribuição, por Implemento de Idade,
Transferência para Reserva Remunerada “a pedido”, Transferência para Reserva
Remunerada “*ex officio*” ou Reforma “*ex officio*”



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

01. DADOS DO(A) SEGURADO(A):

Nome: _____
CPF: _____ RG: _____
Endereço: _____
Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____ Telefone: () _____
E-mail: _____
Matrícula: _____ Cargo: _____
Órgão: _____
Lotação: _____
PIS/PASEP: _____

02. SE TIVER PROCURADOR, INFORMAR:

Nome: _____
CPF: _____ RG: _____ Telefone: () _____
Endereço: _____

03. NA QUALIDADE DE SEGURADO(A) DO REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA DO ESTADO DO TOCANTINS – RPPS-TO, REQUER A CONCESSÃO DO BENEFÍCIO:

() Aposentadoria Voluntária por Implemento de Idade () Transferência para Reserva Remunerada “*a pedido*”
() Aposentadoria Voluntária por Tempo de Contribuição () Transferência para Reserva Remunerada “*ex officio*”
() Reforma “*ex officio*”

04. IMPORTANTE – SOMENTE PARA APOSENTADORIA VOLUNTÁRIA E RESERVA REMUNERADA:

() Concordo em aposentar-me com base na regra identificada na letra ____ da Simulação de Aposentadoria anexa a este requerimento.

05. DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE NÃO SOU:

- () Aposentado no serviço público federal, estadual ou municipal e/ou no INSS.
() Da reserva remunerada nem reformado nas Forças Armadas ou Polícia Militar dos Estados.

06. DECLARO QUE SOU:

- () Aposentado no _____
() da Reserva Remunerada ou Reformado junto _____
() Pensionista do Regime _____
() Ocupante de cargo acumulável ativo de _____

07. DE QUE FORMA DESEJO SER COMUNICADO DA DECISÃO?

- () Correio eletrônico: _____
() Whatsapp: () _____ Telefone: () _____.

08. () Informo que, até a presente data, é descontado de minha remuneração parcela correspondente à Pensão Alimentícia, assim, autorizo o IGEPREV/TO a proceder o desconto nos meus proventos, quando da inclusão do meu benefício em folha de pagamento, conforme documentação exigida no *checklist*.

09. () Informo ainda que, até a presente data, é descontado da minha remuneração parcela correspondente à empréstimo(s) consignado(s) junto ao(s) banco(s) _____, assim, autorizo o IGEPREV/TO a proceder o desconto nos meus proventos, quando da inclusão do meu benefício em folha de pagamento, conforme valores informados pelo(s) banco(s).

Nestes termos, pede deferimento.

Cidade e data: _____, ____/____/____.

Assinatura do requerente