



8. REQUERIMENTO
Prorrogação de Pensão por Morte – para segurados amparados pela Lei nº 72 de 31 de julho de 1989



Ao Presidente do Instituto de Gestão Previdenciária do Estado do Tocantins – IGEPREV-TO,

1. Requerente: _____
2. CPF: _____ RG: _____
3. Data de nascimento: _____
4. Endereço: _____
5. Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____
6. Telefone: _____ Celular: _____
7. E-mail: _____

REPRESENTANTE LEGAL

8. Nome: _____
9. CPF: _____ RG: _____ Telefone: _____
10. Endereço: _____
11. 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) () União estável
() Casado(a) () Divorciado(a)
() Casado(a) Religioso () Viúvo(a)

Observação:

DADOS DO(A) EX-SEGURADO(A)

14. Ex-Segurado (a): _____
15. CPF: _____ RG: _____
16. Data do óbito: _____

FORMA DE COMUNICAÇÃO

17. () Email: _____
18. () Whatsapp _____

Nestes termos, pede deferimento.

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

Assinatura do Requerente conforme documento de identificação apresentado