



BÚZIOSPREV

Fundo de Previdência dos Servidores Municipais de Armação dos Búzios

REQUERIMENTO

Ao Ilmo Sr.

M.D. Gestor do BUZIOSPREV

Eu, _____ neste ato
representado(a) por _____
portador(a) do RG nº _____ e inscrito(a) no CPF sob o nº _____
residente e domiciliado à _____
nº _____, Bairro _____, Cidade _____, Estado _____, CEP _____
Email: _____ Tel: () _____ venho
mui respeitosamente requerer o Benefício **PENSÃO POR MORTE** do(a) servidor(a)
_____, Matrícula _____
amparado(a) pelos Art. 25 a 31 da Lei Municipal nº 917 de 20/12/11 c/c os arts 8º e 9º da mesma.

() Declaro que não recebo nenhum outro tipo de pensão ou remuneração.

Declaro que recebo () pensão / () remuneração, referente a _____
_____ no valor de
R\$ _____.

Nestes termos,

Pede deferimento.

Armação dos Búzios-RJ, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Beneficiário

Assinatura do Representante legal