



Estado do Rio de Janeiro
Prefeitura Municipal de Angra dos Reis
Instituto de Previdência Social do Município de Angra dos Reis - ANGRAPREV

**Ilm^o. Sr. Diretor-Presidente do Instituto de Previdência
Social do Município de Angra dos Reis.**

PEDIDO DE PENSÃO

_____ /
(nome)

_____ / _____ / _____ /
(nacionalidade) (estado civil) (CPF)

residente à _____
(endereço)

_____ / _____ /
(telefone)

vem requerer a V. Sa. Que se digne a conceder-lhe pensão por morte do(a) servidor(a)

_____ /
matrícula(s) _____, de acordo com a legislação em vigor.

Angra dos Reis, _____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) Requerente