



PREVINI

RUA ANTENOR DE MOURA RAUNHEITTI, 95, PREVINI, BAIRRO DA LUZ, NOVA IGUAÇU, RJ.

CNPJ: 03.450.083/0001-09 **Fone:** (21) 2666-2200

www.previni.com.br

Ilmº. Sr.

Diretor Presidente do Instituto de Previdência dos Servidores Municipais de Nova Iguaçu - PREVINI

ASSUNTO: PENSÃO POR MORTE

Eu, _____, portador(a) do RG nº. _____, do CPF nº. _____, do telefone nº. _____, residente no endereço _____, CEP _____, na Cidade de _____, Estado _____, beneficiário (a) do(a) ex-servidor(a) _____, de Matrícula nº. _____ e CPF nº. _____, venho a Vossa Senhoria

Requerer:

- PENSÃO POR MORTE PARA CÔNJUGE.**
- PENSÃO POR MORTE PARA COMPANHEIRO.**
- PENSÃO POR MORTE PARA FILHO MENOR.**
- PENSÃO POR MORTE PARA FILHO INCAPAZ.**
- PENSÃO POR MORTE PARA PAIS.**
- IRMÃO NÃO EMANCIPADO, DE QUALQUER CONDIÇÃO, OU INVÁLIDO.**

Nestes Termos, pede deferimento,

Nova Iguaçu, ____ de _____ de 20__.