



Ilmo Sr. Presidente do Instituto de Previdência e Assistência do Município do Rio de Janeiro

Eu, _____, Nascido(a) em ____/____/____,
Ident. nº _____, Exped. pelo _____, CPF _____
Residente à _____ nº _____
Complemento _____, Bairro _____,
Cidade _____, UF. _____ CEP _____
Telefones Res. (____) _____, Celular (____) _____, e-
mail _____ venho requerer que V.S. se digne a conceder:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Auxílio Medicamento | <input type="checkbox"/> Auxílio Adoção |
| <input type="checkbox"/> Atualização Cadastral (descreva abaixo) | <input type="checkbox"/> Auxílio Natalidade |
| <input type="checkbox"/> Isenção de Imposto de Renda | <input type="checkbox"/> Estorno do Pgto de Benefícios (descreva abaixo) |
| <input type="checkbox"/> Retificação de Informe de Rendimentos (DIRF) | <input type="checkbox"/> Salário Família / Salário Família Tríplice |
| <input type="checkbox"/> Requerimentos Diversos (descreva abaixo) | <input type="checkbox"/> Continuidade de Pensão / Bolsa de Estudos |
| <input type="checkbox"/> Aux. Funeral Dependentes (Assist. Financeira) | <input type="checkbox"/> 1ª e 2ª Via de PASEP |
| <input type="checkbox"/> Adiant. 13º Salário integral do ano de 20__ | <input type="checkbox"/> Alteração de Conta Bancária (descreva abaixo) |
| <input type="checkbox"/> Certidão de Tempo de Contribuição para fazer prova junto ao órgão: _____ | |
| <input type="checkbox"/> Cópia - Certidão de Inteiro Teor do(s) processo(s) abaixo relacionado(s) para fins: (descreva abaixo) | |
| Cópia dos anexos? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não - Cópia dos apensos? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Quais? _____ | |

Estou ciente que o pedido de Certidão de Inteiro Teor somente terá andamento após o término dos trâmites do processo principal e que poderá haver custos.

Servidor(a): _____, Matrícula(s): _____

Nestes termos, pede deferimento,

Rio de Janeiro, ____ de _____ de 202__

Assinatura: _____

Req central