



FUNDO DE PREVIDÊNCIA  
SOCIAL DO MUNICÍPIO  
DE SUMARÉ

**MUNICÍPIO DE SUMARÉ**

**SUPERINTENDÊNCIA PREVIDENCIÁRIA**

Fundo de Previdência Social do Município de  
Sumaré - CNPJ nº 10.742.819/0001-88

**REQUERIMENTO**

**NOME:** \_\_\_\_\_

**Endereço:** \_\_\_\_\_

**RG nº :** \_\_\_\_\_

**CPF nº :** \_\_\_\_\_

**Telefones:** \_\_\_\_\_

**E-mail:** \_\_\_\_\_

**Matrícula:** \_\_\_\_\_

**Cargo/Função:** \_\_\_\_\_

**Secretaria:** \_\_\_\_\_

**Local de trabalho:** \_\_\_\_\_

Venho, mui respeitosamente, à ilustre presença de V. Sas. requerer:

Abono de permanência

Aposentadoria por idade;

Aposentadoria por idade e tempo de contribuição;

Aposentadoria Especial do Professor;

Aposentadoria especial pelo exercício de atividades especiais com efetiva exposição à agentes nocivos à saúde;

Aposentadoria da Pessoa com Deficiência;

Pensão por morte.

SUMARÉ, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

de \_\_\_\_\_

de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**ASSINATURA DO SERVIDOR**