



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