



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
IPAM – INSTITUTO DE PENSÃO E APOSENTADORIA MUNICIPAL

ANEXO II

MODELO – REQUERIMENTO DE PENSÃO POR MORTE

Senhor (a) Presidente

Diretor(a) Presidente do Instituto de Pensão e Aposentadoria Municipal – IPAM

REQUERIMENTO

Qualificação

Segurado:

Estado Civil:

NASC.:

CPF:

RG:

EMISSÃO:

Endereço Completo

End:

Bairro:

Cidade:

/RJ. CEP:

Telefone: ()

Celular: ()

Venho pelo presente, requerer a Vossa Senhoria, se digne conceder:

REQUERIMENTO:

Pensão por Morte

Documentos Apresentados

- CPF
- IDENTIDADE
- CERTIDÃO DE CASAMENTO/ OU NASCIMENTO
- PIS/PASEP
- CURATELA DE DEPENDENTES
- CONTRA-CHEQUE
- COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA
- DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO
- ATESTADO DE ÓBITO
- OUTROS

Nestes Termos
Pede Deferimento

Cantagalo/RJ, XX de XXXXXXX de XXXX.