|  |  |
| --- | --- |
| **Diretoria de Benefícios Servidores Público Municipal - DBS** | Matrícula |
|  | Registro |

|  |
| --- |
| Nome do Servidor |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CPF |  | RG |  | Órgão Emissor |  | UF |  | Data da Emissão |

|  |
| --- |
| Endereço (Rua / Av / Nº) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Complemento |  | Bairro |  | CEP |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cidade |  | Estado |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Telefone (DDD / Número) |  | Celular (DDD / Número) |  | E-mail |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do Pai | Nome da Mãe |

Requer:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **BENEFÍCIO REQUERIDO** | | | |
| **TIPO DE APOSENTADORIA:** | | | |
|  | | | |
| **REGRA DE APOSENTAÇÃO (LIVRE OPÇÃO DO REQUERENTE)** | | | |
| **OPÇÃO** | | | |
|  | | | |
| **FUNDAMENTO LEGAL** | | | |
| **FUNDAMENTO LEGAL** | | | |
|  | | | |
| **DADOS FUNCIONAIS DO SERVIDOR** | | | |
| **CNPJ (CGC)** | | **ORGÃO DE LOTAÇÃO** | |
| **CARGO/FUNÇÃO** | | | |
| **MATRÌCULA** | **DATA DE INGRESSO** | | **OUTRAS INFORMAÇÕES** |

Nestes termos,

P. Deferimento

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Local |  | Data |  | Assinatura |