



REQUERIMENTO PARA DECLARAÇÕES DIVERSAS



Diretoria de Benefícios Servidores Públicos - DBS

Nº Benefício

Nome do Aposentado

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 da Mãe

Requer declaração para fins de:

Comprovação de aposentadoria

Saque do PIS/PASEP

Índices de reajuste para apresentar à CEF para financiamento imobiliário

Viagem terrestre

Outros: _____

Local

Data

Assinatura