



# REQUERIMENTO PARA FINS DIVERSOS



Diretoria de Benefícios Servidores Públicos - DBS

Nº Benefício:

Nome do Requerente

Nome do Pai

Nome da Mãe

CPF

RG

Órgão Emissor

UF

Data da Emissão

Endereço (Rua / Av. / N°)

Complemento

Bairro

CEP

Cidade

Estado

Telefone (DDD / Número)

Celular (DDD / Número)

E-mail

Se pensionista, preencher o quadro abaixo:

Nome do Ex-Contribuinte/Ex-Servidor

## Requer:

- Receber por meio do correio o comprovante de pagamento no seu endereço, mediante autorização para o desconto em folha de pagamento da importância destinada à postagem.
- Isenção de Imposto de Renda (*Anexar atestado médico*)
- Isenção Parcial da Contribuição Previdenciária (*Anexar atestado médico*)
- 2ª Via da Declaração de Rendimentos
- Vista ao Processo nº \_\_\_\_\_
- Com cópia
- Sem cópia
- Inclusão/Alteração de dados, tais como:
- Nome
- Data de Nascimento
- Alteração de Endereço (anexar comprovante)
- RG
- CPF
- Outros \_\_\_\_\_
- Reinclusão como Pensionista Universitário (anexar declaração/atestado de frequência do curso/certidão de nascimento ou casamento com data atualizada)
- Liberação do Pagamento de Pensão Mensal/Aposentadoria, que se encontra retida, por falta de:
- \_\_\_\_\_ desde \_\_\_\_\_, bem como os atrasados a que tiver direito.
- Reversão de Cota-Parte
- Exclusão:
- Óbito
- Casamento
- Conclusão de Curso Universitário
- União Estável
- Cálculo do saldo de benefício:
- Aposentadoria
- Pensão
- Declaração Negativa de Dependentes do Pensionista
- Declaração de Dependentes para fins de:
- Recebimento do PIS/PASEP
- Recebimento do FGTS
- Judiciais
- Outros Motivos: \_\_\_\_\_

Local

Data

Assinatura