PREFEITURA DE ANÁPOLIS

ISSA – Instituto de Seguridade Social dos Servidores Municipais de Anápolis

FORMULÁRIO – REQUERIMENTO DE CONTINUIDADE DE PENSÃO

Dados Pessoais - Funcionais

NOME: | MATRÍCULA:

CPF: | CELULAR: | TELEFONE:

ENDEREÇO:

NOME MÃE: | NOME PAI:

DATA DE NASCIMENTO: | TIPO DE BENEFÍCIO (APOSENTADORIA/PENSÃO): PENSIONISTA TEMPORÁRIO

DESTINATÁRIO: **INSTITUTO DE SEGURIDADE SOCIAL DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE ANÁPOLIS - ISSA**

***** É IMPRESCINDÍVEL A IMPRESSÃO DOS DOCUMENTOS ABAIXO E ANEXÁ-LOS AO PROCESSO. *****

Lista de Documentos

□ Preenchimento dos dados acima;

TODAS AS CÓPIAS DEVERÃO CONTER:

□ CARIMBO DE CONFERE COM ORIGINAL;
□ CARIMBO E ASSINATURA DO SERVIDOR QUE ATESTE A CONFERÊNCIA;
□ CASO SEGURADO SEJA REPRESENTADO ANEXAR CÓPIA VÁLIDA DO DOCUMENTO COMPROBATÓRIO;

DOCUMENTOS DO REQUERENTE:

□ RG;
□ CPF;
□ Comprovante de Endereço;
□ Declaração de Matrícula no Ensino Superior;

Para mais informações: (62) 3311.3222 - 3311.3411 - 3311.4817 - 3311.3067

Conclusão

OBSERVAÇÕES: _____

_____

_____

_____

Anápolis, ____ de _____ 20 ____ .

_____

Assinatura do Requerente