



DADOS DO REQUERENTE:

Beneficiário (a):	
Matrícula:	CPF:
Endereço:	
Nº	Complemento:
Bairro:	CEP:
Cidade:	UF:
Telefone:	
E-mail:	

REPRESENTANTE LEGAL:

Nome:	
CPF:	Telefone:
E-mail:	

Ao Instituto de Previdência do Município de Maceió – IPREV, venho requerer **Reversão de cota-parte, em virtude de:**

Dependente que atingiu a maioria previdenciária

Falecimento de dependente

Outros _____

Período (especificar): _____

Nestes termos, pede deferimento.

Maceió, Alagoas _____ de _____ de 20_____.

Assinatura do requerente

Observação

- O requerimento deve ser assinado pelo requerente conforme assinatura constante no documento de identificação apresentado no item 2 da Lista de Documentos.

Requerimento nº 32



LISTA DE DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

1. Requerimento do Interessado (a) preenchido no ato do atendimento;
2. Documento de Identidade - RG ou CNH;
3. Cadastro de Pessoa Física - CPF;
4. Comprovante de residência (últimos 02 meses) e Declaração do vínculo quando o comprovante não estiver no nome do requerente;
5. Cópia do último contracheque que recebeu o benefício;
6. Cópia da portaria de concessão do benefício de pensão por morte;
7. Cópia da Certidão de Óbito do Cotista;
8. Cópia da Certidão de Nascimento ou cópia do RG do Cotista que atingiu a maioridade idade previdenciária.

PROCURADOR/TUTOR/CURADOR:

1. Documento de Identidade - RG ou CNH;
2. Cadastro de Pessoa Física - CPF;
3. Procuração Pública/Procuração Particular por advogado com cópia da inscrição na OAB/Tutela/Curatela.

PROCEDIMENTO SETOR DE PROTOCOLO

1. Realiza a abertura do processo conforme o seguinte detalhamento
 - a. **TIPO DE DOCUMENTO:** Requerimento
 - b. **INTERESSADO:** Nome do Beneficiário
 - c. **NATUREZA:** Reversão de Cota Parte
 - d. **SETOR DE ORIGEM:** Protocolo
 - e. **ASSUNTO:** Solicitação reversão de Cota parte do interessado, no período informado no requerimento
 - f. **TRAMITAR AGORA:** Sim **SECRETARIA:** IPREV **SETOR:** Chefia de Gabinete

Requerimento nº 32