



ESTADO DO ACRE
INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO ESTADO DO ACRE – ACREPREVIDÊNCIA

SOLICITAÇÃO DE PENSÃO

NOME DO SERVIDOR: _____ MATRÍCULA: _____

SEXO: F M RG: _____ CPF: _____ DATA NASCIMENTO: _____

ENDEREÇO: _____ Nº _____

COMPLEMENTO: _____ BAIRRO: _____ MUNICÍPIO: _____ UF: _____

LOTAÇÃO: _____ SETOR: _____ E-MAIL: _____
(Nome do Órgão) _____

CARGO: _____ DATA DO ÓBITO: _____
SITUAÇÃO DO SERVIDOR NA DATA DO ÓBITO: ATIVO INATIVO

INFORMAÇÕES SOBRE O REQUERENTE

NOME DO REQUERENTE: _____

NOME DO PAI: _____

NOME DA MÃE: _____

GRAU DE PARENTESCO: VIÚVO (A) COMPANHEIRO (A) FILHO (A) OUTROS: _____

ENDEREÇO: _____ BAIRRO: _____

CIDADE: _____ UF: _____ CEP: _____ TELEFONE: _____

BANCO: _____ AGÊNCIA: _____ CONTA CORRENTE: _____

RELAÇÃO DOS DEPENDENTES DO EX-SERVIDOR

NOME	DATA DE NASCIMENTO	GRAU DE PARENTESCO	ESTADO CIVIL	INVÁLIDO S/N

Detalhamento:

NESTES TERMOS, PEDE DEFERIMENTO.

LOCAL

DATA

ASSINATURA DO (A) REQUERENTE

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA REQUERER PENSÃO

- Requerimento inicial
 - Certidão de óbito
 - Certidão de casamento
 - Identidade do ex-servidor
 - CPF ou CIC do ex-servidor
 - Identidade do requerente
 - CPF ou CIC do requerente
 - Comprovante de endereço atualizado
 - Comprovante de conta bancária no Banco do Brasil
 - Certidão de nascimento dos dependentes
 - Ação Declaratória de União Estável post mortem
 - Termo de Tutela (se tutor declarado em juízo)
 - Declaração de acumulação ou não de pensão
 - Declaração de dependentes
 - Declaração de convivência Maritalmente
-