

Ilustríssimo Senhor Presidente do Instituto de Previdência Social dos Servidores Públicos do Município de Bertioga – BERTPREV

Eu, _____,
servidor(a) público (a) municipal ativa, ocupante do cargo de
_____ reg. _____ () PMB ou () CMB, residente e domiciliado
(a) à Rua _____,
nº _____,
(bairro) _____, (cidade/estado) _____
(fone) _____, portador(a) da Cédula de Identidade RG
nº _____, venho perante Vossa Senhoria
requerer _____

para fins de _____

Termos em que,
Pede deferimento.

Bertioga, _____ de _____ de 20____.

Nome:
REG: