

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

Eu, _____,
portador(a) do RG _____ e CPF _____, (grau de dependência) _____ do(a) servidor(a) público (a) municipal ativo(a) ou inativo(a) _____, ocupante do cargo de _____ reg. _____/PMB, residente e domiciliado (a) à Rua _____, nº _____, (bairro) _____, (cidade/estado) _____ (fone) _____, venho perante Vossa Senhoria requerer _____

para fins de _____

Termos em que,
Pede deferimento.

Bertoga, _____ de _____ de 20 ____.

Nome:
RG: