



1. REQUERIMENTO

"Aposentadoria por Tempo de Contribuição, por Idade, Transferência para Reserva Remunerada a pedido, Transferência para Reserva Remunerada *ex officio* ou Reforma *ex officio*"



Ao(à) Presidente do Instituto de Gestão Previdenciária do Estado do Tocantins – IGEPREV-TOCANTINS,

DADOS DO(A) SEGURADO(A)
1. Segurado(a): **SANDRA MARIA RIBEIRO SANTOS**
2. CPF: **451.676.131-91** RG: **447016 - SSP/TO**
3. Endereço: **Rua 19, Qd. 89, Lote 5, Centro**
4. Cidade: **Formoso do Araguaia** UF: **TO** CEP: **77.470-000** Telefone: **(63) 99202-6860**
5. E-mail: **sandraribeirosan@bol.com.br**
6. Matrícula: **34173** 7. Cargo: **CONTADORA/DISTRIBUIDORA**
8. Órgão: **Poder Judiciário do Estado do Tocantins**
9. Lotação: **Comarca de Formoso do Araguaia**
10. PIS/PASEP: **124.94137.89-8**

Se tiver Procurador, informar:

Nome: _____
CPF: _____ RG: _____ Telefone: _____
Endereço: _____

Na qualidade de Segurado(a) do Regime Próprio de Previdência do Estado do Tocantins – RPPS-TO, REQUER:

12. ☒ Concessão de Benefício
- ☐ Aposentadoria Voluntária por Idade
☒ Aposentadoria Voluntária por Idade e Tempo de Contribuição
☐ Transferência para Reserva Remunerada a pedido
☐ Transferência para Reserva Remunerada *ex officio*
☐ Reforma *ex officio*

IMPORTANTE – SOMENTE PARA APOSENTADORIA VOLUNTÁRIA E RESERVA REMUNERADA

16. ☒ Concorde em aposentar-me com base na regra identificada na letra "I" da Simulação de Aposentadoria anexa a este requerimento.

17. DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE:

- ☒ Não sou aposentado no serviço público federal, estadual ou municipal, e/ou no INSS.
☒ Não sou da reserva remunerada nem reformado nas Forças Armadas ou Polícia Militar dos Estados.

18. DECLARO QUE SOU:

- ☐ Aposentado no _____
☐ da Reserva Remunerada ou Reformado junto _____

19. DE QUE FORMA DESEJA SER COMUNICADO DA DECISÃO?

- ☐ Correio eletrônico _____
☐ Ofício, Endereço: _____
☒ Whatsapp (63) **99202-6860** (X) Telefone () **idem** _____

() Informo que, até a presente data, é descontado de minha remuneração parcela correspondente à Pensão Alimentícia, assim, autorizo o Igeprev/TO a proceder o desconto nos meus proventos, quando da inclusão do meu benefício em folha de pagamento, conforme documentação exigida no *checklist*.

Cidade/Data: **Formoso do Araguaia**, **17 / 06 / 2020**.

Assinatura do requerente

IGEPREV-TOCANTINS
PROTOCOLO
RECEBEMOS

Data **16/07/2020**

13 : 09

Ass. **Simão Neto**