



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): Lucélia Alves da Silva
2. CPF: 283.296.943-00 RG: 1.679.021 SSP/TO
3. Endereço: Ave. B-6 nº 3556, Setor Aeroporto
4. Cidade: Guarai UF: TO CEP: 77700-000 Telefone: (63) 98499-9291
5. E-mail: luceliaalves@gmail.com / institucional: lucelia@tjto.jus.br
6. Matrícula: 148544 7. Cargo: Escritório Judicial
8. Órgão: Tribunal de Justiça do Estado do Tocantins
9. Lotação: Comarca de Guarai - TO
10. PIS/PASEP: 120.92064.89-6

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. (☒) Concordo em aposentar-me com base na regra identificada na letra 2 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 luceliaalves@gmail.com
(☐) Ofício, Endereço: _____
(☐) Whatsapp (☐) _____ (☐) Telefone (☐) _____

(☐) 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: Guarai, 15/06/2020.

Lucélia Alves da Silva
Assinatura do requerente

Lucélia Alves da Silva
Escritório Judicial
Mat. 148544