**REQUERIMENTO DE HABILITAÇÃO À PENSÃO COM REPRESENTAÇÃO LEGAL****1 - IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL:**

Nome:			
CPF:	RG:	Órgão expedidor/UF:	Data de Expedição:
E-mail:			
Endereço:		Bairro:	
Local:	UF:	CEP:	Telefone:

**2 - IDENTIFICAÇÃO DO(A) BENEFICIÁRIO(A):**

Nome:			
Nome social:			
CPF:	RG:	Órgão expedidor:	Data de expedição:
Título de eleitor:	Zona/Seção:	UF:	Data de emissão:
Data de nascimento:	E-mail:		
Endereço:			Bairro:
Local:	UF:	CEP:	Telefones:

**2.1 - Dados Bancários (Conta Corrente/Conta Salário):**

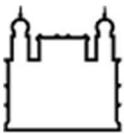
Nome do Banco:	Agência:	Nome da Agência:	Conta corrente:
Nome do Banco:	Agência:	Nome da Agência:	Conta salário:

**2.2 - Na qualidade de:**

Cônjuge <input type="checkbox"/>	Companheiro(a) <input type="checkbox"/>	Ex-cônjuge/Companheiro <input type="checkbox"/>	Filho menor de 21 anos <input type="checkbox"/>	Filho maior inválido <input type="checkbox"/>
Outros: <input type="checkbox"/>	<i>Insira as informações neste espaço:</i>			

**2.3 - Identificação do(a) ex-servidor(a):**

Nome:			Matrícula Siape:
Cargo Efetivo:	Nível:	Classe:	Padrão:



### 3 - REQUERIMENTO:

Vem requerer a Pensão nos termos dos Artigos 215 e 217, da Lei nº 8.112/1990, observando o disposto no Artigo 23 da EC nº 103/2019.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) requerente