Ilmo Sr. Presidente do Instituto de Previdência e Assistência do Município do Rio de Janeiro

Eu,	, Nascido(a) em//
Ident. n°, Exped. pelo	O, CPF
Residente à	n°
Complemento	_, Bairro
Cidade	, UF CEP
Telefones Res. (, Celu_	ılar ()
e-mail	venho requerer que V.S. se digne a conceder
☐ Certidão de Tempo de Contribuição para fazer pro	va junto ao órgão:
☐ Requerimentos Diversos (descreva abaixo)	☐ Cópia Contracheque indisponível no Carioca.Rio
Atualização Cadastral (descreva abaixo)	☐ Auxílio Natalidade / Natimorto fora do prazo
Revisão de Proventos (É obrigatório descrever	☐ Estorno de Pagamentos (descreva abaixo)
abaixo o embasamento do pedido)	Salário Família / Salário Família Tríplice
Auxílio Medicamento	☐ Continuidade de Pensão / Cont. Bolsa de Estudos
Retificação de Informe de Rendimentos (DIRF)	☐ 1ª e 2ª Via de PASEP / Revisão de PASEP
Adiant. 13º Salário integral do ano de 20	Alteração de Conta Bancária (descreva abaixo)
	ionado(s) para fins: (descreva abaixo) apensos? Sim Não Quais? (descreva abaixo) terá andamento após o término dos trâmites do processo principal
Nome Servidor(a):	, Matrícula(s):
Nestes termos, pede deferimento,	
Rio de Janeiro, de	de 202
Assinatura:	