



FORMULÁRIO DE REQUISIÇÃO DO BENEFÍCIO DE PECÚLIO PÓS MORTE

1. Requerimento. (a ser preenchido pelo requerente)

Eu _____, brasileiro(a), portador(a) da identidade n° _____, CPF _____, residente e domiciliado(a) na rua _____, n° _____, Bairro _____, Cidade _____, Fone _____.
Caracterizado(a) _____ de _____, falecido(a) em ___/___/_____, na cidade de _____, conforme certidão de óbito em anexo, venho à presença do Presidente da ABEPOM, requerer o pagamento do Pecúlio Pós morte, a quem tem direito conforme os termos da Diretriz n° 02/01 de 14/12/2001. Matrícula do associado: _____.

Termos em que pede deferimento.

_____, ___/___/_____

Assinatura do Requerente

Dados bancários para crédito:

Banco _____, Agência _____, Conta Corrente _____

2. Responsável pelo encaminhamento desde documento a ABEPOM

Nome Completo _____ Assinatura _____

Matricula _____ Local _____

Telefone para contato _____

3. Despacho. (para uso da ABEPOM)

Comprovado o óbito e tendo o pedido preenchido os requisitos da Diretriz n° 02/01, deve ser deferido.

Ao Diretor Tesoureiro para tomar as providências cabíveis.

Florianópolis, ___/___/_____.

Vice Presidente

4. Recibo. (a ser preenchido pelo requerente)

O requerente acima qualificado declara para os devidos fins e efeitos que recebeu nesta data mediante cheque BESC n° _____ a importância de R\$ 4.000,00 (quatro mil reais) correspondente ao Pecúlio Pós Morte instituído pela Diretriz n° 01/01, razão pela qual dou ampla, rasa e geral quitação, para nada mais reclamar.

Florianópolis, ___/___/_____.

Nome do Responsável da ABEPOM: _____.

Telefone para contato: (____) _____.