



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS
SERVIDORES PÚBLICOS DE
ITAPEMIRIM**

**FICHA DE
RECADASTRAMENTO**

Atestamos o comparecimento no IPREVITA - Instituto de Previdência dos Servidores Públicos do Município de Itapemirim-ES, para realizar o seu recadastramento, o servidor aposentado / pensionista identificado a seguir:

APOSENTADO PENSIONISTA REPRESENTANTE LEGAL
(PROCURADOR)

NOME DO APOSENTADO / PENSIONISTA:	TELEFONE PARA CONTATO:	MATRICULA:
	GRAU DE PARENTESCO	CPF

(Obs: No caso de representante legal deverá ser apresentado ao IPREVITA: Documento de identidade
Procuração Pública expedida em período não superior a doze meses).

DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA:

- RG;
- CPF;
- Título de Eleitor (se menor 70 anos);
- Certidão de Casamento e/ ou averbação de desquite, separação judicial, divórcio, óbito;
- Comprovante de Endereço;

POSSUI DEPENDENTES?

Obs: Se sim, fazer o preenchimento abaixo;

<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> SIM	DEPENDENTE	CPF	RELAÇÃO DEPENDÊNCIA

LOCAL / DATA	NOME E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELO RECADASTRAMENTO
	ASSINATURA DO SERVIDOR APOSENTADO / PENSIONISTA OU PROCURADOR

✂ _____

PROTOCOLO DE ENTREGA

Atestamos que o(a) Sr(a) _____,
matrícula _____, apresentou a documentação exigida para seu recadastramento
 pessoalmente servidor aposentado / pensionista ou através do seu representante legal.

Em, ____ / ____ / ____ . Assinatura do Responsável: _____.