

AO FAP (FUNDO DE APOSENTADORIA E PENSÕES)

Eu, **(NOME)**, brasileiro (a), viúvo (a), portadora do C.I. n.º **(n.º do RG)**, CPF n.º **(n.º do CPF)**, residente e domiciliada na Rua _____, n.º _____ – Bairro _____, nesta, vêm requerer PENSÃO, em virtude do óbito do meu _____, servidor (a) **(nome do servidor falecido)**, ocorrido em **(data do óbito)**, baseada no artigo 253, da Lei Complementar n.º 309 de 01/12/2015, Lei Complementar n.º 308 de 30/11/2015, Decreto n. 119 de 21/03/2002.

Nestes termos

Peço deferimento.

(assinatura)

Rio do Sul, _____

Contato: (47)

(WhatsApp)