

ILMO(A) SENHOR(A) PRESIDENTE(A) DO INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO  
MUNICÍPIO DE MARÍLIA – IPREMM

**Requerente:**

**Grau de Parentesco:**

**Nacionalidade:**

**Estado Civil:**

**Profissão:**

**RG:**

**CPF:**

**Endereço:**

**Bairro:**

**CEP:**

**Cidade:**

**Fone:**

**E-mail:**

Neste ato, vem respeitosamente, à presença de Vossa Senhoria, requerer a concessão de

**PENSÃO POR MORTE**

Nos termos do artigo 54 e seguintes da Lei Complementar nº 918 de 04 de novembro de 2021,  
em razão do falecimento de:

**Nome:**

**Servidor:** ( ) Ativo ( ) Aposentado

**RG:**

**CPF:**

**Data do Óbito:**

Nestes termos,  
Pede deferimento,

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

---

(assinatura do requerente)