



PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINÓPOLIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, ORÇAMENTO E INFORMAÇÃO
DIRETORIA DE ADMINISTRAÇÃO
SETOR DE PESSOAL
Tel: (037) 3229-6507 / 3229-6542

ATUALIZAÇÃO DE PENSÃO:

Ilmo(a) Sr.(a)

Diretor(a) de Administração

Eu, _____,
portador(a) da Carteira de Identidade nº _____, inscrito(a) no
CPF sob o nº _____, dependente de _____
_____, ex-servidor(a) municipal falecido(a), venho solicitar
atualização do valor de minha pensão junto ao IPSEMG - Instituto de Previdência dos Servidores
do Estado de Minas Gerais, visto que a última atualização ocorreu em
_____/____/_____.

Telefone para contato: () _____ Celular: () _____

Email: _____

Endereço: Rua: _____ nº. _____,

Complemento: _____, Bairro: _____, CEP:

_____, Cidade: _____, Estado: _____.

Divinópolis, ____ de _____ de _____.

- Assinatura do(a) Requerente -