



## Prefeitura Municipal de Pelotas

### Requerimento de Aposentadoria

Nome Completo: \_\_\_\_\_

CPF nº: \_\_\_\_\_

Matrícula nº: \_\_\_\_\_

Secretaria: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

#### Modalidade de Aposentadorias:

<input type="checkbox"/> Aposentadoria por Tempo de Contribuição
<input type="checkbox"/> Aposentadoria por Idade
<input type="checkbox"/> Aposentadoria Especial
<input type="checkbox"/> Aposentadoria por Incapacidade
<input type="checkbox"/> Aposentadoria por Tempo de Contribuição dos Professores

Pelotas, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Assinatura do Requerente**



**Serviço Autônomo de Saneamento de Pelotas**

**Requerimento de Aposentadoria**

Nome Completo: \_\_\_\_\_

CPF nº: \_\_\_\_\_

Matrícula nº: \_\_\_\_\_

Secretaria: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**Modalidade de Aposentadorias:**

<input type="checkbox"/> Aposentadoria por Tempo de Contribuição
<input type="checkbox"/> Aposentadoria por Idade
<input type="checkbox"/> Aposentadoria Especial
<input type="checkbox"/> Aposentadoria por Incapacidade
<input type="checkbox"/> Aposentadoria por Tempo de Contribuição dos Professores

Pelotas, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Assinatura do Requerente**



## Câmara Municipal de Pelotas

### Requerimento de Aposentadoria

Nome Completo: \_\_\_\_\_

CPF nº: \_\_\_\_\_

Matrícula nº: \_\_\_\_\_

Secretaria: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

#### Modalidade de Aposentadorias:

<input type="checkbox"/> Aposentadoria por Tempo de Contribuição
<input type="checkbox"/> Aposentadoria por Idade
<input type="checkbox"/> Aposentadoria Especial
<input type="checkbox"/> Aposentadoria por Incapacidade
<input type="checkbox"/> Aposentadoria por Tempo de Contribuição dos Professores

Pelotas, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Requerente