



Requerimento
POSTAGEM DE CONTRACHEQUES

Dados do Servidor Aposentado e/ou Pensionista

Nome: _____

RG: _____

Endereço: _____

Telefone: _____ E-mail: _____

Dados do Representante Legal (*tutor ou curador*)

Nome: _____

RG: _____

Endereço: _____

Telefone: _____ E-mail: _____

Requerimento

Solicito que seja mantido o envio do contracheque por via postal (Correios), pelo seguinte motivo:

_____, ____ de _____ de _____

Assinatura do Requerente