

Dados do Servidor:

Nome:		Sexo:	
RG:	CPF:		
Endereço:			
Nº:	Complemento:	CEP:	
Bairro:	Cidade:		UF:
Telefone: ()	Celular: ()	WhatsApp: ()	
E-mail (OBRIGATÓRIO):			

Requerimento:

À PARANAPREVIDÊNCIA, eu, _____ venho
requerer a instituição e/ou exclusão de dependentes para fins previdenciários.

**DECLARO ESTAR CIENTE QUE INFORMAÇÕES E SOLICITAÇÕES SOBRE ESTE PROCESSO SERÃO
ENCAMINHADAS PARA O E-MAIL ACIMA INFORMADO.**

_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura do Requerente

(assinar igual documento de identificação – Anexar documento de identificação)

Dados do dependente: () Instituir; () Excluir

Nome:		
RG:	CPF:	
() Cônjuge	() Filho menor de 21 anos	() Irmão/Irmã inválido(a) ou com deficiência
() Companheiro	() Irmão/Irmã até 21 anos de idade	() Filho(a) inválido(a) ou com deficiência, solteiro(a) e sem renda
() Pais	() Menor tutelado/sob guarda	() Enteadado(a) ou filho(a) do companheiro(a)
Se opção for “excluir”, especificar motivo:		() Óbito (anexar cópia da certidão óbito)
		() Divórcio (anexar certidão divórcio)
		() Separação de fato (data da separação ____/____/____)

Dados do dependente: () Instituir; () Excluir

Nome:		
RG:	CPF:	
() Cônjuge	() Filho menor de 21 anos	() Irmão/Irmã inválido(a) ou com deficiência
() Companheiro	() Irmão/Irmã até 21 anos de idade	() Filho(a) inválido(a) ou com deficiência, solteiro(a) e sem renda
() Pais	() Menor tutelado/sob guarda	() Enteadado(a) ou filho(a) do companheiro(a)
Se opção for “excluir”, especificar motivo:		() Óbito (anexar cópia da certidão óbito)
		() Divórcio (anexar certidão divórcio)
		() Separação de fato (data da separação ____/____/____)