|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Armaesta.jpg | SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA DE MINAS GERAIS | REQUERIMENTO DE VENCIMENTOS DEIXADOS |

|  |
| --- |
|  |
|  |   | VENCIMENTOS DEIXADOS |   | COMPLEMENTO |       |
|  |

|  |
| --- |
| **QUADRO I** |
| DADOS DO REQUERENTE |
| NOME | CART. IDENTIDADE | CPF |
|       |       |  |
| ENDEREÇO: |
| AV. RUA, PRÇ: | Nº |
|       |       |
| COMPLEMENTO | BAIRRO |
|       |       |
| CIDADE | CEP | ESTADO |
|       |       |    |
| EMAIL:       |
| TELEFONE | BANCO | AGENCIA | CONTA CORRENTE |
| (    )       |       |       |       |
| OBSERVAÇÕES: |
| NÃO POSSUINDO CONTA CORRENTE EM QUALQUER BANCO, O PAGAMENTO DO BENEFÍCIO SERÁ EFETUADO PELO BANCO DO BRASIL, AGÊNCIA MAIS PRÓXIMA DA RESIDÊNCIA DO REQUERENTE, NA CONTA ADMINISTRATIVA. |
| NOME DO EX-SERVIDOR(A) |
|       |
| MASP/DV | DATA FALECIMENTO |
|       |    /    /      |
|        |
|  | LOCAL/DATA |  | ASSINATURA DO REQUERENTE |  |

|  |
| --- |
| **QUADRO II** |
| DOCUMENTOS APRESENTADOS |
|  |   | CÓPIA DO CPF DO REQUERENTE |
|  |
|  |   | CÓPIA DA CERTIDÃO DE ÓBITO DO SERVIDOR |
|  |
|  |   | CÓPIA DA CERTIDÃO DE CASAMENTO ATUALIZADA |
|  |
|  |   | CÓPIA DA CERTIDÃO DE NASCIMENTO DOS BENEFICIÁRIOS |
|  |
|  |   | AUTORIZAÇÃO DOS HERDEIROS COM FIRMA RECONHECIDA |
|  |
|  |   | ALVARÁ JUDICIAL |
|  |

FLUXO: VIA ÚNICA: EMITENTE > SPGF

|  |
| --- |
| **QUADRO III** |
| INFORMAÇÕES SOBRE O PAGAMENTO |
| PROCEDIMENTOS ADOTADOS PELA GERÊNCIA DE PAGAMENTO |
|  |   | RETIDO OP MÊS |
|  |
|  |   | LIBERADO OP MÊS |
|  |
|  |   | ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO – ANEXAR XEROX DO I.A. OU DA PUBLICAÇÃO |
|  |
|  |   | FÉRIAS PRÊMIO EM ESPÉCIE – ANEXAR XEROX DO I.A. OU DA PUBLICAÇÃO |
|  |
|  |   | PAGAMENTO REFERENTE A:       |
|  |
|  |   | OPE Nº:       |
|  |
| OUTRAS INFORMAÇÕES: |
|       |
|        |
|  | LOCAL /DATA |  | ASSINATURA DO COORDENADOR |  |

MOD. 01.01.13 – 21/02/2020