

Ilm° Sr.
Raimundo Frederico Menezes Barros
M.D. Presidente da FASCEMAR
NESTA

COMPLEMENTAÇÃO DE PENSÃO

Eu, _____ ,
CI N° _____, CPF N° _____ vem
mui e respeitosamente, solicitar a V.Sa., que me conceda Complementação
de Pensão a que tenho direito como dependente do ex-participante
_____,
matrícula _____, conforme Carta de Concessão do INSS, em anexo.
Declaro para os devidos fins que são dependentes dos ex-participantes.

Nome	Grau de Parentesco	Data de Nascimento

N. Termos

P. Deferimento

São Luís (MA), ____ de _____ de _____.

Banco:	Agência:	Operação:	Conta Corrente:
Endereço:			
Contato:			