

REQUERIMENTO
AUXÍLIO FUNERAL

I- DADOS PESSOAIS DO REQUERENTE	
Nome Completo do Requerente:	
Parentesco com o falecido:	
Documento de Identificação do Requerente n.º	
CPF do Requerente:	
Endereço residencial: Rua:	
Número e Complemento:	Bairro:
Município/UF:	CEP:
Contatos telefônicos (com DDD):	
Banco:	Agência n.º:
Conta-Corrente () ou Poupança () n.º:	
Titular:	

II- DA SOLICITAÇÃO	
<p>Venho, por meio deste, requerer o pagamento do AUXÍLIO FUNERAL, nos termos dos artigos art. 22 da Lei n.º 8.742/93, alterada pela Lei n.º 12.435/2011, da Lei Municipal n.º 1351/2020 combinado com a Resolução CMASI/ITARANA N.º 030/2021 e Resolução CMASI/IATARANA N.º 013/2024, tendo em vista o falecimento do(a) _____, inscrito (a) no CPF n.º _____, e portador (a) do RG n.º _____, ocorrido na data de _____.</p> <p>DECLARO, sob as penas da lei, quanto a não percepção do mesmo benefício em outro órgão público.</p> <p>DECLARO a veracidade das informações prestadas, dos documentos apresentados e da realização do pagamento do funeral, sob pena de responsabilidade administrativa, civil e criminal.</p>	
_____	_____
Local	Data

Assinatura do Requerimento	