|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| brasao_sp_fundo_transparente_70x70 |  | **GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO****SECRETARIA DA FAZENDA E PLANEJAMENTO****COORDENADORIA DA ADMINISTRAÇÃO FINANCEIRA****DEPARTAMENTO DE DESPESA DE PESSOAL DO ESTADO** |  | **REQUERIMENTO DE APOSENTADORIA** |

**Carteira das Serventias**

Nome Matrícula CPF RG Órgão Emissor Data Emissão Data de Nascimento

Nome do Pai Nome da Mãe

Endereço Bairro

Cidade Estado CEP Telefone (DDD / Número) Celular (DDD / Número) E-mail

Cartório

Cidade Cargo

**Vem requerer:**

Aposentadoria por Idade

Aposentadoria por Tempo de Efetivo Exercício e Contribuição - **(COM APRESENTAÇÃO OBRIGATÓRIA DA CERTIDÃO ORIGINAL DA CORREGEDORIA e INSS se houver).**

Aposentadoria por Tempo de Contribuição

Aposentadoria por Invalidez

**RECADASTRAMENTO**

O recadastramento dos aposentados e pensionistas da Carteira das Serventias deve ocorrer anualmente, no mês de aniversário.

Ultrapassado o prazo previsto no artigo 14 da Lei Estadual nº. 14.016/2010, o pagamento do beneficio será suspenso e apenas restabelecido a partir da data do protocolo do novo recadastramento.

Estou ciente das informações do Recadastramento:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Local      |  | Data      |  | Assinatura  |