



ESTADO DE GOIÁS
SECRETARIA DA FAZENDA

Versão: 03

**SOLICITAÇÃO PARA EMISSÃO DE DECLARAÇÃO PARA
OS SEGURADOS OU PENSIONISTA DA LEI 15.150/05**

Nome: _____

Endereço: _____

Nº: _____ Qd.: _____ Bairro: _____ CEP: _____

Cidade: _____ Estado: _____ Telefone: _____

CPF: _____ RG: _____ Órgão Expedidor: _____

Cartório: _____

Cargo: _____

Data da Posse: ____ / ____ / ____ . Matrícula.: _____

Requer a emissão de:

- () Declaração de Aposentadoria;
() Declaração para abertura de conta bancária para aposentadoria;
() Declaração para abertura de conta bancária para pensão;
() Declaração de Tempo de Contribuição: Período ____/____/____ a ____/____/____.
() Declaração de vencimento;
() Outra declaração:

Relação de Documentos Obrigatórios:

- Cópia do RG e do CPF;
- Cópia do comprovante de endereço;
- Cópia da procuração, se for o caso;
- Cópia da apostila de posse ou decreto de nomeação (para declaração de Tempo de Contribuição);
- Cópia da certidão de Óbito (para declaração de abertura de conta bancária).

Justificativa / Motivo:

Goiânia, ____ de ____ de 20____

Assinatura do Requerente