**TERMO DE AUTORIZAÇÃO e RELAÇÃO DE HERDEIROS**

 A(s) pessoa(s) abaixo assinada(s) **declara(m) ser a(s) única(s) herdeira(s)** do(a) servidor(a) aposentado(a)/pensionista \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , falecido(a) em \_\_\_ / \_\_\_/\_\_\_\_\_, matrícula(s) \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ na Prefeitura Municipal de Curitiba, assumindo todas as responsabilidades legais perante este ato, bem como **autoriza(m)** o Instituto de Previdência dos Servidores do Município de Curitiba – IPMC – a depositar a integralidade dos valores residuais que o(a) servidor(a) aposentado(a)/pensionista teria direito a receber, se vivo(a) fosse, em nome do(a) herdeiro(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente no endereço \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_, compl. \_\_\_\_\_\_\_\_\_, Município \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Estado do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CEP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**DADOS BANCÁRIOS PARA DEPÓSITO EM NOME DO(A) HERDEIRO(A) AUTORIZADO(A)**

|  |  |
| --- | --- |
| BANCO |  |
| AGENCIA |  |
| CONTA CORRENTE |  |

Curitiba, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ASSINATURA DO REQUERENTE COM FIRMA RECONHECIDA)

**HERDEIROS:**

|  |  |
| --- | --- |
| NOME | ASSINATURA COM FIRMA RECONHECIDA |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |