

AUTORIZAÇÃO PARA RETIRADA DE DOCUMENTOS POR TERCEIRO

Eu, _____, CPF nº _____, aposentado(a)/pensionista do **Instituto de Previdência Municipal dos Servidores Públicos do Município de Viçosa – IPREVI**,

AUTORIZO

o(a) Sr.(a) _____, CPF nº _____, a retirar, em meu nome, junto à sede do IPREVI:

☐ Contracheque

☐ Informe de rendimentos

☐ Outro(s): _____

Declaro estar ciente de que a pessoa acima autorizada deverá apresentar **documento oficial de identificação com foto**, válido, no momento da retirada.

A presente autorização destina-se exclusivamente à retirada do(s) documento(s) acima indicado(s), não conferindo poderes para requerer benefícios, alterar dados cadastrais, prestar declarações, formular requerimentos ou praticar outros atos em meu nome perante o IPREVI.

Viçosa/MG, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do(a) aposentado(a)/pensionista

Telefone para contato: (_____) _____