



PREVIDÊNCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

ILMO SR.
CHEFE DA AGÊNCIA DE _____

(Nome da APS)

REQUERIMENTO

Eu, _____
(Nome do segurado)

brasileiro(a), residente e domiciliado(a) à _____

(Endereço do Segurado)

Benefício nº _____ Espécie _____
(Nº do Benefício) (Espécie)

venho mui respeitosamente solicitar, que seja acrescido os 25% (vinte e cinco por cento) do Artigo 45 da Lei Nº 8.213/91.

N. Termos,
P. Deferimento

(Local e Data)

Assinatura