

**DECLARAÇÃO DE BENEFÍCIOS ACUMULADOS - E.C. 103/19 PARA ABERTURA DE
PROTOCOLO DE APOSENTADORIA NO SIGEPREV**

NOME _____

CPF. _____ RG. _____

NÃO () possuo benefício(s) de pensão civil ou militar ou aposentadoria civil ou inatividade militar neste RPPS e/ou em outro regime.

O requerente aguarda deferimento de outro(s) benefício? () NÃO () SIM

Caso sim, responda o tipo de Benefício que aguarda deferimento:	() APOSENTADORIA	() INATIVIDADE
	() PENSÃO CIVIL	() PENSÃO MILITAR
	() Conjugue	() Conjugue
	() Companheiro	() Companheiro
	() Outro _____	() Outro _____

Órgão Concessor: _____

SIM () possuo benefício(s) de pensão civil ou militar ou aposentadoria civil ou inatividade militar neste RPPS e/ou em outro regime.

Tipo de Benefício que já possui:

() APOSENTADORIA

() INATIVIDADE

() PENSÃO CIVIL

Condição do Dependente:

() Conjugue

() Companheiro

() Outros _____

() PENSÃO MILITAR

Condição do Dependente:

() Conjugue

() Companheiro

() Outros _____

Valor do Benefício: **R\$** _____ Data de Início do Benefício: _____/_____/_____

Órgão Concessor: _____

E-mail do Órgão Concessor: _____

O requerente aguarda deferimento de outro(s) benefício? () SIM () NÃO

assinatura do interessado