Modelo de DECLARAÇÃO DE CANCELAMENTO DO IAMSPE (próprio punho)

Eu,..............................................................RG:........................................CPF:.................................., servidor estadual da EE ................................em.......(cidade)........venho por meio desta solicitar junto ao IAMSPE o cancelamento da inscrição do dependente .........................................RG:................................CPF:............................ (parentesco) por motivo de............................... e do dependente ......................................RG..................................CPF:.............................. (parentesco) por motivo de.....................................

Sem mais,

Data

Assinatura