



#### 3. CÓPIA DE PROCESSO

# 1 REQUERIMENTO emitido na MACAPÁPREV;

- **1.1** Assinado pelo segurado ou por seu representante legal, informando **o número do processo que deseja cópia**;
- 1.2 Procuração ou documento que comprove a representação legal, caso a declaração seja solicitada por terceiros, acompanhado de RG e CPF do representante. Se a solicitação for feita por advogado, incluir cópia da OAB.

# 2 DOCUMENTOS PESSOAIS DO SEGURADO/REQUERENTE;

- 2.1 RG e CPF:
- 2.2 Comprovante de residência atualizado e no nome do(a) Requerente;
- 2.3 Portaria de Aposentadoria;

#### 4. INCLUSÃO DE DEPENDENTE

#### 1 REQUERIMENTO emitido na MACAPÁPREV;

- 1.1 Assinado pelo segurado ou por seu representante legal, informando expressamente o pedido de inclusão de dependente e citar os nomes dos dependentes que deseja incluir:
- 1.2 Procuração ou documento que comprove a representação legal, caso a declaração seja solicitada por terceiros, acompanhado de RG e CPF do representante. Se a solicitação for feita por advogado, incluir cópia da OAB.

### 2 DOCUMENTOS PESSOAIS DO SEGURADO/REQUERENTE;

- 2.1 RG e CPF;
- 2.2 Comprovante de residência atualizado e no nome do(a) Requerente;
- 2.3 Portaria de Aposentadoria;
- 2.4 RG e CPF de cada dependente;
- 2.5 Documentos que comprovem a dependência.

#### 5. ISENÇÃO DE IMPOSTO DE RENDA E CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA

# 1 REQUERIMENTO emitido na MACAPÁPREV;

- 1.1 Assinado pelo segurado ou por seu representante legal, informando expressamente o pedido de isenção de imposto de renda e contribuição previdenciária;
- 1.2 Procuração ou documento que comprove a representação legal, caso a declaração seja solicitada por terceiros, acompanhado de RG e CPF do representante. Se a solicitação for feita por advogado, incluir cópia da OAB.

# 2 DOCUMENTOS PESSOAIS DO SEGURADO/REQUERENTE;

- 2.1 RG e CPF:
- 2.2 Comprovante de residência atualizado e no nome do(a) Requerente;
- 2.3 Portaria de Aposentadoria;
- 2.4 Laudo médico atualizado;
- 2.5 Receitas médicas atualizadas.





# 1 REQUERIMENTO emitido na MACAPÁPREV;

- 1.1 Assinado pelo segurado ou por seu representante legal, informando o processo que deu origem ao retroativo pleiteado;
- 1.2 Procuração ou documento que comprove a representação legal, caso a declaração seja solicitada por terceiros, acompanhado de RG e CPF do representante. Se a solicitação for feita por advogado, incluir cópia da OAB.

### 1 DOCUMENTOS PESSOAIS DO SEGURADO/REQUERENTE:

- 1.1 RG e CPF;
- 1.2 Comprovante de residência atualizado e no nome do(a) Requerente;
- 1.3 Portaria de Aposentadoria;

# 7. TROCA DE BANCO

#### 1 REQUERIMENTO emitido na MACAPÁPREV;

- **1.1** Assinado pelo segurado ou por seu representante legal, informando **a conta antiga e a conta nova que deseja fazer a troca**;
- 1.2 Procuração ou documento que comprove a representação legal, caso a declaração seja solicitada por terceiros, acompanhado de RG e CPF do representante. Se a solicitação for feita por advogado, incluir cópia da OAB.

### 2 DOCUMENTOS PESSOAIS DO SEGURADO/REQUERENTE;

- 2.1 RG e CPF;
- 2.2 Comprovante de residência atualizado e no nome do(a) Requerente;
- 2.3 Portaria de Aposentadoria;
- 2.4 Dados bancários/Extrato da conta em nome do(a) Requerente (legível).

Obs 3: Em caso de extravio ou ausência de documento funcional, anexar atestado ORIGINAL expedido pelo órgão competente com as informações necessárias.

Obs 4: Todas as cópias de documentos apresentados deverão ser conferidas com os originais.

Avenida Presidente Getúlio Vargas, nº 24 - Centro – Macapá/AP Fone: (096) 99970-5096 / 99970-5097 | E-mail: macapaprev@macapa.ap.gov.br