

**ILUSTRÍSSIMO SENHOR PRESIDENTE DA FUNDAÇÃO DE PREVIDÊNCIA DOS
SERVIDORES PÚBLICOS MUNICIPAIS EFETIVOS DE BAURU – FUNPREV**

_____,abaixo
assinado, estado civil _____, RG nº. _____,
CPF nº. _____, PIS/PASEP _____
cargo efetivo _____ matrícula funcional _____,
lotado (a) junto _____, residente
e domiciliado a _____

_____ Bairro _____
CEP _____, telefone _____, vem respeitosamente
perante Vossa Senhoria requerer sua **inscrição como segurado obrigatório** desta Fundação
e a **inclusão** dos dependentes abaixo relacionados nos termos da Lei Municipal nº.
4830/2002 com a nova redação dada pela Lei Municipal nº. 5397/2006.

Nestes Termos:

Pede Deferimento:

Bauru, _____ de _____ de 20 .

Requerente