



REQUERIMENTO DE VISITA DOMICILIAR PARA FINS DO CENSO
PREVIDENCIÁRIO

Requerente: _____ em nome do(a)

Servidor(a) _____

Matrícula: _____

Residente no seguinte endereço:

Número/ Complemento: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

CEP: _____ Fone residencial: _____

Telefone celular: _____

E-mail: _____

Venho por meio deste informar que o(a) servidor(a) acima qualificado(a) encontra-se incapacitado(a) (acamado ou internado) para comparecer ao local do censo, pelo que solicita a visita domiciliar para fins do censo previdenciário.

Itajaí, ___/___/_____.

Assinatura do requerente