

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SUBPREFEITURA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ENDEREÇO -------------BAIRRO --------CEP --------------TELEFONE------------------

São Paulo,

**Ofício nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Ref.: **Óbito de SERVIDOR**

**APOSENTADO com vencimentos
junto à municipalidade de São Paulo**

A/C Registro Civil

Prezado(a) Oficial:

Face a suspeita de óbito dos(as) aposentados (as) abaixo relacionada(s),

vimos pelo presente solicitar as dignas providências de Vossa Senhoria, no sentido de confirmar se consta em vossos registros o óbito dos (as) aposentados (as), bem como se possível, a emissão de 2ª via da referida certidão.

**Nome**

**CPF** **Data** **Nasc**.

**Data Óbito**

**(Dataprev)**

Esclarecemos que necessitamos da Certidão de Óbito, para que possamos cessar os proventos de aposentadoria pagos pela Municipalidade de São Paulo.
 Ao ensejo, apresentamos nossos protestos de estima e consideração.
 Atenciosamente,

**Assinatura do responsável /URH/SUGESP**

Ilmo(a) Sr(a) Oficial

Cartório de Ofício de Registro Civil das Pessoas Naturais - Comarca **XXXXXXXXXXX** **Rua YYYYYYY Nº YYY - BAIRRO YYYYYYY**

**XXXXXXXXX - YYYYYYYYYYYYY**

**CEP: YYYYYYYYY**