



**Exmo. Senhor**  
Director Nacional da Administração Pública  
Ministério das Finanças - Praia

**DADOS DO REQUERENTE**

Nome completo \_\_\_\_\_

Data de nascimento \_\_\_\_\_ Doc. Identificação \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

Telefone/telemóvel \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**PEDIDO DE PENSÃO DE SOBREVIVÊNCIA**

DOCUMENTOS DO REQUERENTE	DOCUMENTOS DO FALECIDO
Fotocópia do Bilhete de Identidade - BI <input type="checkbox"/>	Certidão de Óbito <input type="checkbox"/>
Certidão de casamento atualizada <input type="checkbox"/>	Fotocópia do BI ou Certidão de Nascimento <input type="checkbox"/>
Certidão de sentença do Tribunal que reconhece a União de Fato <input type="checkbox"/>	Declaração ou recibos dos salários <input type="checkbox"/>
Certidão de nascimento (descendentes menores) <input type="checkbox"/>	Declaração que deu origem à Certidão da remuneração acessória <input type="checkbox"/>
Comprovativo da frequência e aproveitamento escolar (idade 18 a 25 anos) <input type="checkbox"/>	Certidão das remunerações Acessórias (caso houver) <input type="checkbox"/>
Junta de Saúde (em caso de incapacidade) <input type="checkbox"/>	Comissão de Verificação de Incapacidade - CVI (caso houver) <input type="checkbox"/>
	Contagem do tempo de serviço (caso falecer no ativo) <input type="checkbox"/>
	Boletim Oficial (caso aposentado) <input type="checkbox"/>
	Autorização de quotas em atraso (caso houver) <input type="checkbox"/>

Pede deferimento

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

Assinatura

\_\_\_\_\_

OBS: Nos termos do artigo 64º do Estatuto de Aposentação e da Pensão de Sobrevivência, aprovado pela Lei nº 61/III/89, de 30 de dezembro.

**Recibo do utente**

Recebi de \_\_\_\_\_

Cidade da Praia, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_