

REQUERIMENTO

Ilm^a. Sr^a. Presidente da CAPESESP

Eu, _____,
matrícula _____, venho solicitar à direção da CAPESESP um adiantamento do reembolso das despesas com o funeral de meu dependente _____, falecido em _____, no valor equivalente a 50% do limite estabelecido para o benefício.

Outrossim, declaro concordar e estar ciente de que deverei encaminhar a documentação necessária para o reembolso dentro do prazo de 15 dias, sob pena de devolução do valor adiantamento, mediante desconto em folha salarial.

Nestes termos,

Pede deferimento.

_____, _____ de _____ de _____
localidade data

Assinatura do Associado Titular