



**ADIANTAMENTO  
1ª PARCELA 13º**

**Instituto de Previdência Social do Município de Angra dos Reis - ANGRAPREV  
Diretoria de Recursos Humanos**

**ADIANTAMENTO DA 1ª PARCELA DO 13º SALÁRIO**

**DADOS FUNCIONAIS:**

MATRICULA:  NOME:

CARGO:  SIGLA:

TELEFONE:   CELULAR:

**ADIANTAMENTO REQUERIDO**

ADIANTAMENTO DA 1ª PARCELA DE 13º SALÁRIO – REQUERIDO DO DIA 01/01 A 31/01  
(Solicitação entregue após esta data serão desconsideradas e o pagamento NÃO será efetuado).

DECIMO TERCEIRO SALARIO

**Declaro que os dados informados neste formulário correspondem a expressão da verdade, estando ciente que, o preenchimento incorreto e o desrespeito as datas estabelecidas acarretarão em problemas com a execução do pagamento.**

Angra dos Reis, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Requerente