

ANEXO XI
PORTARIA DGP/INSS Nº 30, DE 21 DE SETEMBRO DE 2023

REQUERIMENTO RECURSO ADMINISTRATIVO

1. Documentos Necessários

- | |
|---|
| a) Formulário de requerimento; |
| b) Documentos de identificação do interessado/ requerente; |
| c) Documentos de identificação do representante legal, quando for o caso; |
| d) Demais documentos que embasem o pedido de recurso. |

2. Dados do(a) Interessado(a)/ Requerente

Nome:				
Nome Social:				
Matrícula SIAPE:		Órgão de Vinculação:		
Identidade:	Órgão Emissor:	UF:	Data da Emissão:	CPF:
Endereço Residencial (Rua, Praça, Nº, Bairro):				
Município / Cidade:			CEP:	UF:
Telefone / Celular:		E-mail:		

3. Dados do(a) Representante Legal

Nome:		CPF:	
RG:	Data de expedição:	Órgão de expedição:	
Endereço residencial:			
Bairro:	Cidade:	CEP:	UF:
E-mail:		Telefone/Celular:	

4. Requerimento

Venho requerer Recurso Administrativo contra decisão proferida em Processo protocolado junto a essa Unidade de Gestão de Pessoas, conforme informações a seguir:	
Número do Processo/ Protocolo:	
Referente a requerimento de:	

Razões do pedido de Recurso:

5. Declarações

a) Veracidade das informações:

As informações ora prestadas são verdadeiras, sob pena de responsabilidade administrativa, civil e penal, conforme Art. 299 do Código Penal Brasileiro (falsidade ideológica).

LOCAL:

DATA:

ASSINATURA DO REQUERENTE OU
REPRESENTANTE LEGAL