

Acordo de Previdência Social entre a República Federativa do Brasil e a República de Portugal**REQUERIMENTO DE RECURSO**

Local e Data

Organismo de Ligação

Segurado:
Recorrente:
Recorrido:
Endereço para correspondência:
Nº do Benefício:
Nº Processo/quando não houver gerado benefício:

Motivo do Recurso:

Indeferimento

Cessação

Outros

Especifique:

Informar data de retorno ao trabalho (somente para os casos de aposentadoria por invalidez) Data

__/__/__

Razões do recurso

Nota: anexar carta da decisão proferida.

Local e Data

Assinatura do requerente