

**Ilmo. Sr. Presidente do Instituto de Assistência e Previdência do Estado do Piauí - IAPEP**

.....  
abaixo assinado(a), brasileiro(a), .....  
Estado Civil Profissão

Residente e domiciliado (a) na cidade ....., na rua  
....., N° ....., para fazer prova junto  
....., vem, muito respeitosamente, requerer a V.Sa.  
que se digne mandar certificar se o(a) ex-segurado(a) .....  
..... ex-funcionário(a) do(a).....  
..... deixou dependentes nesse Instituto, e no caso afirma-  
tivo quais as respectivas datas de nascimento, sexo e grau de parentesco dos mesmos com  
o(a) mencionado(a) ex-segurado(a).

N. Termos

P. Deferimento

Teresina,

.....  
Assinatura