



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO - PMSP

Folha de informação n.º _____

do _____ n.º _____ em ____/____/____ (a)

INTERESSADO: _____ **ASSUNTO:**

INDENIZAÇÃO DE FÉRIAS

IPREM / Divisão de Benefícios (SIMPROC _____)

Sr(a). Diretor(a):

Para que possamos apurar eventuais débitos/créditos em nome do(a) ex-servidor(a) _____

RF n.º _____, solicitamos que nos informem se constam beneficiários em nome do(a) mesmo(a).

Retornando, daremos o devido prosseguimento.

_____/_____/____