

**REQUERIMENTO**  
**ADESÃO AO PROGRAMA DE APOSENTADORIA INCENTIVADA – PAI**

Exmo. Sr. Luciano Silva Santos  
PREFEITO MUNICIPAL DE LAGOA NOVA/RN

Neste requerimento

Eu, \_\_\_\_\_, servidor(a) deste Município, ocupante do cargo de \_\_\_\_\_, matrícula nº \_\_\_\_\_, Lotado (a) na Secretaria Municipal de \_\_\_\_\_, portador(a) da Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_, e do CPF nº \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_, residente à Rua \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, no município de \_\_\_\_\_, requeiro a Adesão ao Programa de Incentivo à Aposentadoria Voluntária dos servidores efetivos da Prefeitura Municipal de Lagoa Nova/RN, através do Programa de Incentivo a Aposentadoria – PAI, conforme Lei Municipal nº 662/2019, que *“INSTITUI O PROGRAMA DE APOSENTADORIA INCENTIVADA – PAI, NO ÂMBITO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA NOVA-RN E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS”*.

Respeitosamente,

Lagoa Nova/RN, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

---

Assinatura do(a) Funcionário(a)