

**DESTINATÁRIO:**

AO IGEPPS

A/C RECCREDITO/CCOS

---

**DADOS DO RECORRENTE:**

- Nome completo: \_\_\_\_\_
- CPF/CNPJ: \_\_\_\_\_
- RG: \_\_\_\_\_
- Endereço completo: \_\_\_\_\_
- CEP: \_\_\_\_\_
- Telefone: \_\_\_\_\_
- E-mail: \_\_\_\_\_
- Grau de Parentesco: \_\_\_\_\_

---

**DADOS DO PROCESSO:**

- Número do Processo Administrativo Original: \_\_\_\_\_
- Data da notificação: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_
- Assunto: \_\_\_\_\_

---

**EXPOSIÇÃO DOS FATOS E FUNDAMENTAÇÃO DA DEFESA:**

**Foi realizado algum saque?**

☐

Sim

☐

Não

**Justificativa:**

---

---

---

---



---

---

---

---

---

**Foi identificado algum saque realizado por terceiros?**

☐ Sim ☐ Não

**Nome:** \_\_\_\_\_

**Grau de parentesco:** \_\_\_\_\_

**Endereço:**

Logradouro \_\_\_\_\_

Bairro/Cidade/UF: \_\_\_\_\_

Nº/CEP: \_\_\_\_\_

**O Ex segurado possuía um procurador, tutor ou cuidador?**

☐ Sim ☐ Não

**Nome:** \_\_\_\_\_

**Grau de parentesco:** \_\_\_\_\_

**Endereço:**

Logradouro \_\_\_\_\_

Bairro/Cidade/UF: \_\_\_\_\_

Nº/CEP: \_\_\_\_\_

# PARA

☐ **Sim**      ☐ **Não**

**Grau de parentesco:** \_\_\_\_\_

Logradouro \_\_\_\_\_

Bairro/Cidade/UF:

Nº/CEP:

[illegible]

---

**PEDIDOS:**

Diante do exposto, requer-se:

1. O recebimento e o deferimento desta defesa administrativa;
2. A desistência da cobrança;
3. A juntada dos documentos anexos;

---

**DOCUMENTOS ANEXADOS (documentos obrigatórios):**

<input type="checkbox"/>	Cópia da notificação extrajudicial
<input type="checkbox"/>	Documentos pessoais (RG, CPF, CNH, etc.)
<input type="checkbox"/>	Extrato Bancário da conta do ex-segurado
<input type="checkbox"/>	Outros: _____

☐ Não possui o documento: \_\_\_\_\_

Justificativa:

---

---

---

---

---

**Local e Data:**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

---

**Assinatura do Recorrente**