REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL DE MATO GROSSO DO SUL - MSPREV

Av. Mato Grosso, 5.778, CEP 79031-001 – Parque dos Poderes – Campo Grande/MS

CNPJ 10.306.292/0001-49

Entre em contato: www.ageprev.ms.gov.br



APOSTILAMENTO DE NOME – v. 1.4	
NOME COMPLETO	PRONTUÁRIO
NOME SOCIAL	
ENDEREÇO	TELEFONE
EMAIL	
CIDADE	CEP
CPF	RG
DOCUMENTOS NECESSÁRIOS:	<u> </u>
 COPIA DO DIARIO OFICIAL APOSENTADORIA ÚLTIMO CONTRA-CHEQUE Obs: Só serão aceitas cópias de documentos autenticadas em cartório ou com veracidade atestada por servidor público, neste caso, acompanhada de carimbo com nome completo, cargo e matrícula. REQUERIMENTO: Requer à AGÊNCIA DE PREVIDÊNCIA SOCIAL DE MS – AGEPREV o apostilamento do meu nome. Onde Consta: 	
Passe a Constar:	
Nestes termos, Pede deferimento.	
LOCAL (Cidade e UF) / Data	ASSINATURA DO REQUERENTE

ATENÇÃO: Só serão aceitas cópias autenticadas em cartório ou por veracidade atestadas por servidor público ou do órgão/entidade de lotação, identificado por carimbo contendo a expressão 'confere com o original' e nome completo, cargo e matrícula do agente que atestar.