|  |  |
| --- | --- |
| **REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL DE MATO GROSSO DO SUL - MSPREV**Av. Mato Grosso, 5.778, CEP 79031-001 – Parque dos Poderes – Campo Grande/MSCNPJ 10.306.292/0001-49Entre em contato: [www.ageprev.ms.gov.br](http://www.ageprev.ms.gov.br)  | LOGOTIPO AGEPREV |

**REQUERIMENTO DE REDUÇÃO DA BASE DE CÁLCULO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA – v. 3.2**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(­­­­­­Nome completo)

**Matrícula** n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito (a) no **CPF** n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aposentado (a)/pensionista do cargo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, vem requerer a redução da base de cálculo da contribuição previdenciária com fulcro no artigo 19-C e 19-D da Lei n. 3.150, de 22 de dezembro de 2005, acrescentados pela Lei nº 6.307, de 13 de setembro de 2024 e Lei 6.336, de 1º de novembro de 2024.

|  |
| --- |
| **DADOS ATUALIZADOS PARA CONTATO** |
| **CEP** |  | **Nº Logradouro** |  |
| **Logradouro** |  |
| **Cidade** |  | **UF** |  |
| **e-Mail** |  |
| **Nº Telefone Celular com DDD** |  | **Outro Telefone com DDD** |  |

Nestes termos, pede deferimento.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 CIDADE UF DATA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ASSINATURA

|  |
| --- |
| **DOCUMENTOS** (assinale  aqueles que estão sendo recebidos) |
| [ ] Documento Oficial com foto [ ] Laudo médico atualizado [ ] Exames complementares [ ] Holerite/Contracheque [ ] Publicação do ato de aposentadoria/pensão no Diário Oficial |

**Atenção**: Só serão aceitas cópias de documentos autenticadas em cartório ou com veracidade atestada por servidor público da AGEPREV ou do órgão/entidade de lotação, identificado por carimbo com nome completo, cargo e matrícula.