



**TERMO DE OPÇÃO - Lei 15.510/2011: QPAT - Quadro do Pessoal da
Administração Tributária**

1. IDENTIFICAÇÃO DO INSTITUIDOR DO BENEFÍCIO

NOME: _____

RF: : _____

CARGO/FUNÇÃO: _____

PADRÃO ATUAL: _____

2. IDENTIFICAÇÃO DO PENSIONISTA:

NOME: _____

Nº DA PENSÃO: _____

RG: _____

TELEFONE: _____

3. IDENTIFICAÇÃO DO (A) REPRESENTANTE LEGAL:

NOME: _____

CPF: _____

RG: _____

4. TERMO DE OPÇÃO:

Opto nos termos dos artigos 45, 46 e 47, da Lei nº 15.510/11, pela fixação dos meus proventos de pensão.

DATA DA OPÇÃO: ____/____/____

ASSINATURA : _____

5. MANIFESTAÇÃO DE DESISTÊNCIA:

Nos termos do parágrafo 3º do art. 35 da lei nº 15.510/11, desisto da opção formalizada no item 4.

DATA DA DESISTÊNCIA: ____/____/____

PUBLICAÇÃO: ____/____/____

