



**TERMO DE OPÇÃO LEI Nº 14.591/2007 e 16.414/2016  
PCCS – NÍVEL SUPERIOR**

**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 61 e 62 da Lei nº 16.122/15, pela fixação dos meus proventos de pensão nas tabelas de Remuneração por Subsídio instituído pela referida lei.

DATA DA OPÇÃO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

PUBLICAÇÃO : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**5. MANIFESTAÇÃO DE DESISTÊNCIA:**

Nos termos do parágrafo 1º do art. 38 da lei nº 16.122/15, desisto da opção formalizada no item 4.

DATA DA DESISTÊNCIA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

PUBLICAÇÃO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

