



TERMO DE OPÇÃO

NOVO QUADRO TÉCNICO DOS PROFISSIONAIS DA GUARDA CIVIL METROPOLITANA –
NQTG
LEI Nº 17.812, DE 9 DE JUNHO DE 2022

1. IDENTIFICAÇÃO DO INSTITUIDOR DO BENEFÍCIO

NOME: _____

RF: : _____

CARGO/FUNÇÃO: _____

PADRÃO ATUAL: _____ DATA DO ÓBITO : ____/____/____

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 do artigo 12, da Lei nº 17.812, DE 9 DE JUNHO DE 2022 (DISPOSIÇÕES SOBRE APOSENTADOS E PENSIONISTAS), pela fixação dos meus proventos de pensão nas tabelas de Remuneração por Subsídio instituído pela referida lei.

Obs.: § 1º do art. 5º: “ opção de que trata o caput deste artigo: I - poderá ser realizada no prazo de 90 (noventa) dias, contados a partir da publicação desta Lei, adquirindo caráter definitivo e irrevogável”.

DATA DA OPÇÃO: ____/____/____

Assinatura do(a) optante