



Abono de Permanência

Sorocaba, de de 20 .

Ao
Ilmo. Sr.
Diretor do Serviço Autônomo de Água e Esgoto de Sorocaba

Eu, ,

venho através deste requerer a Vossa Senhoria, o pagamento do Abono de Permanência, tendo-se em vista já ter completado o tempo de serviço e idade necessária, conforme fundamentado na Emenda Constitucional nº 41, Art. 2º, Parágrafo 5º.

Segue anexo copia da Certidão de Contagem de Tempo de Contribuição do INSS.

No aguardo da análise e do deferimento por parte de Vossa Senhoria, agradeço.

Ass. do Servidor