EXMº SENHOR DIRETOR PRESIDENTE DO AL PREVIDÊNCIA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Servidor Público, Policial Civil Aposentado, Classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matrícula nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, requer que Vossa Excelência, conceda a revisão de seu benefício para a Classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e o Nível \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tendo em vista, o estabelecido na Lei nº 7.780 de 22.01.16, c/c as Leis nº 6.276, de 11.10.01, e nº 7.602 de 03.04.14 (anexar demonstrativo, documento de aposentadoria, diplomas e certificados de cursos).

Maceió/AL, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_.

Nestes Termos,

Pede deferimento.

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