EXMº SENHOR DIRETOR PRESIDENTE DO AL PREVIDÊNCIA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Pensionista de Policial Civil, Classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matrícula nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, requer que Vossa Excelência, conceda a Revisão do 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 instituidor da pensão, diplomas e certificados de cursos).

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

Nestes Termos,

Pede deferimento.

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