

ANEXO LIV

INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 77 /PRES/INSS, DE 21 DE JANEIRO DE 2015

Modelo de Ofício de Comunicação de Início de Apuração

Ofício nº 000/SIGLA DO SETOR/UNIDADE SUPERIOR

Cidade/UF, ____ de _____ de 20 ____.

A (o) Senhor (a)

NOME COMPLETO

Endereço

CEP

Cidade/UF

Assunto: **minúsculo e negrito.**

Prezado (a) Senhor (a),

1. O Instituto Nacional do Seguro Social comunica que, em conformidade com o art. 11 da Lei nº 10.666, de 8 de maio de 2003, iniciou em/...../..... (*data do despacho decisório*) a (*apuração/revisão/atualização*) do benefício/NIT nº

2. Caso seja necessário, o (a) Senhor (a) poderá ser notificado (a) a prestar esclarecimentos ou apresentar documentações e, por fim, será informado (a) sobre o resultado dos trabalhos realizados.
Atenciosamente,

[NOME DO SIGNATÁRIO EM MAIÚSCULAS E NEGRITO]

[Cargo do Signatário em minúsculas e sem negrito]

AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL DE #NOMEORGÃO#

Endereço: ##ENDORGÃO## - ##BAIRROORGÃO## email: apsxx@inss.gov.br

CEP: ##CEPORGÃO## Município: ##MUNICIPIOORGÃO## UF: ##UFORGÃO##