



ESTADO DE ALAGOAS
INSTITUTO DE ASSISTÊNCIA A SAÚDE DOS SERVIDORES DO ESTADO DE ALAGOAS
Rua Cincinato Pinto, 226 – Centro - Maceió - AL - CEP 57020-050
Fone: (82) 3315-3267 - CNPJ.: 05.115.840/0001-13

REQUERIMENTO DE REVISÃO DE GLOSA

AO IPASEAL SAÚDE

Senhor Presidente,

Venho solicitar a revisão da Glosa lançada no processo de produção, conforme os dados abaixo:

PROCESSO: _____

INTERESSADO: _____

MÊS DE PRODUÇÃO: _____

VALOR SOLICITADO PARA REVISÃO R\$: _____

TELEFONE PARA CONTATO: _____

Solicito que caso haja restituição de valor glosado a maior, seja feito o depósito em conta corrente especificada abaixo:

DADOS BANCÁRIOS PARA DEPÓSITO

BANCO: _____ AGÊNCIA: _____

OPERAÇÃO: _____ CONTA: _____

Maceió/AL, ____ de _____ de _____.

ASSINATURA DO SOLICITANTE