

Ofício S/N ref. PAJ:

Interessado:

Nome do Representante:

São Paulo,

A Sua Senhoria, o(a) Senhor(a)

Responsável pelo atendimento da Superintendência do Ministério do Trabalho em São Paulo

R. Martins Fontes, 109 - Centro, São Paulo - SP, 01050-000

ASSUNTO: Contestação Administrativa de Saque Indevido de Seguro Desemprego.

A Defensoria Pública da União encaminha o interessado supracitado para iniciar procedimento de CONTESTAÇÃO ADMINISTRATIVA DE SAQUE INDEVIDO do benefício de seguro-desemprego.

O interessado relata que não realizou o saque constante do extrato do pagamento do benefício, afirmando que não reconhece sua autoria, solicitando seja liberado o pagamento novamente.

No caso de impossibilidade de atendimento do pedido, solicitamos a comunicação por escrito com a declaração dos motivos.

Servidor Público