

TTD:100.6

DADOS DO PARTICIPANTE					
Nome Completo		Matrícula Petros		Data de Inscrição no Plano	
Patrocinador	Matrícula Patrocinador	Data da admissão no Patrocinador		Data do Óbito do Participante	
DADOS DO DESIGNADO					
Nome Completo				Grau de Parentesco	
Identidade	Órgão Expedidor	Data da Emissão		CPF	
Data de Nascimento	Estado Civil			Gênero () Masculino () Feminino	
ENDEREÇO					
Logradouro (Rua, Av., Pça., etc.)			Número	Complem ento	Bairro
Cidade	UF	CEP	País	DDD/Telefone 1. 2.	
1 – E-mail			2 – E-mail		
DADOS BANCÁRIOS (Anexar comprovante bancário)					
Banco (código / nome)	Agência (código / nome)		Conta Corrente	UF	
DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL (Curador/Tutor/Procurador) (Anexar cópia dos documentos comprobatórios, identidade e CPF)					
Nome Completo				CPF	
Representante Legal (Curador/Tutor/Procurador)		Documento apresentado		Data de validade do documento	
ENDEREÇO					
Logradouro (Rua, Av., Pça., etc.)			Número	Complem ento	Bairro
Cidade	UF	CEP	País	DDD/Telefone 1. 2.	
1. E-mail			2 – E-mail		
Observações: 1) O pecúlio será pago em parcela única, rateado na proporção indicada pelo Participante, ou em partes iguais na ausência dessa indicação.					
Na condição de Designado de Participante falecido, requero o benefício de Pecúlio por Morte, na forma do Regulamento do Plano Petros-3, autorizando, desde já, a dedução de qualquer débito porventura existente nessa Fundação.					
_____			_____		
Local e Data			Assinatura do Designado / Representante Legal		