

TTD: 100.2.3

DADOS DO EX-PARTICIPANTE

Nome Completo		
Matrícula Petros	Patrocinadora	Matrícula Patrocinadora
Data da Inscrição no Plano	Data do Desligamento do Plano	Data do Óbito do Participante

DADOS PESSOAIS DO RECEBEDOR

(Anexar cópia da identidade, CPF e Alvará Judicial)

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	Complemento	Bairro
Cidade	UF	CEP	País	DDD/Telefone 1. 2.
E-mail		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
Tipo de Representante Legal (Curador/Tutor/Procurador)	Documento Apresentado	Data de Validade Documento

ENDEREÇO

Logradouro (Rua, Av., Pça., etc.)		Número	Complemento	Bairro
Cidade	UF	CEP	País	DDD/Telefone 1. 2.
E-mail		E-mail		

Venho requerer, o recebimento do valor do Resgate, na forma do Regulamento do Plano Petros-2, em razão do falecimento do ex-Participante, acima identificado, conforme **Certidão de Óbito** e **Alvará Judicial**, neste ato, apresentados.

Autorizo, desde já, a dedução de qualquer débito porventura existente junto à Petros e reconheço que, efetuado o pagamento do valor total do resgate, encerram-se definitivamente todos os compromissos do Plano Petros-2 para com o ex-Participante, seus Beneficiários, Designados e/ou Herdeiros/Legatários, dando rasa, plena e geral quitação à Fundação Petrobras de Seguridade Social-Petros.

Local e Data

Assinatura do Recebedor/Representante Legal