

DESIGNAÇÃO DE PECÚLIO

Matrícula

		Nome Completo do Requerente	CPF									
	Venho através deste, designar o valor correspondente ao Pecúlio por Morte a(s) pessoa(s) descrita(s) abaixo:											
		Data de Nasc	Perc	entual		Grau de Parentesco						
1							Т					
	nº CPF											
							\top					
2	nº CPF											
3							${\sf T}$					
	nº CPF											
4							T					
	nº CPF											
5							\top					
	nº CPF											
6							Τ					
	nº CPF											
7												
	nº CPF											
8												
	nº CPF											
Autorizo, como responsável legal, a utilização dos dados pessoais aqui informados dos menores de idade,												
especificamente para fins de cumprimento de contrato.												
		Data	Acabasa									
Data: Assinatura: Assinatura: A Funcorsan informa que os dados pessoais, inclusive sensíveis, informados serão utilizado								s exclusivamente para				
	alidades de c	umprimento de contrato.	·									
	Instruções:											
	- Preeencher todas as informações solicitadas, inclusive nº do CPF dos designados.											
	 Reconhecer assinatura em cartório por autenticidade. Se a designação for entregue pessoalmente pelo Participante na Fundação, não há a necessidade de reconhecimento de 											
	assinatura.	ção foi entregue pessoaimente pelo i articipante na	i i unuação, nac	J ila a liec	Coolua	ue ue i	ecom	ICCITIC	nio u	6		
		rio for insuficiente para o número de designados o F	Participante pod	lerá preen	cher ou	ıtro forı	mulári	io, sem	ıpre			
	considerando d	o limite de 100% do rateio entre o total de designad	0S.									
	Reservado para o reconhecimento de firma por autenticidade ou validação pela Funcorsan.											