



**Codeprev - Plano de Contribuição Definida - CNPB - 2013.0008-47
Requerimento de Inscrição**



DADOS PESSOAIS

Nome do Requerente: _____ Matricula CODEVASF: _____

Data Admissão CODEVASF: _____ Sexo: M F Data Nascimento: _____ Estado Civil: _____

CPF: _____ Carteira de Identidade Número: _____ Órgão Emissor: _____ UF: _____ Data de Emissão: _____

Endereço Completo: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____ Telefones: _____

E-mail: _____ Celular: _____

Nº Banco: _____ Nome do Banco: _____ Agência Nº: _____ Operação: _____ Conta Nº: _____ dv: _____

Li o Regulamento do Plano de Benefícios II - Codeprev e tomei conhecimento das informações relacionadas ao referido Plano. Assim, por livre e espontânea vontade, venho requerer minha inscrição como Participante.

Autorizo a Fundação São Francisco de Seguridade Social - SÃO FRANCISCO, por intermédio de meu empregador, descontar mensalmente da minha remuneração a contribuição relativa ao custeio do Plano de Benefícios II. Estabeleço que o percentual incidente sobre o meu Salário Real de Contribuição - SRC, conforme previsto no Regulamento do Plano é de:

- Outro**
- 2%
 3%
 4%
 5%
 6%
 7%
 8%

Beneficiários - os mesmos relativos à Previdência Social

Nome Dependente	Grau Parentesco	Sexo	Nascimento	Inválido	CPF	IRPF

Designados

Nome Dependente	Grau Parentesco	Sexo	Nascimento	Inválido	CPF	IRPF

Pessoa Politicamente Exposta

Declaração prevista pela IN/SPC Nº 26, de 01/09/2008

- Sim
 Não

Declaro que recebi o Estatuto da SÃO FRANCISCO, o Regulamento do Plano de Benefícios II - Codeprev e o respectivo material explicativo. Comprometo-me observá-los, bem como as demais normas internas estabelecidas pela SÃO FRANCISCO e manter atualizados os meus dados cadastrais.

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO REQUERENTE

USO EXCLUSIVO DA SÃO FRANCISCO

Parecer da Diretoria: Deferido Indeferido

Brasília, ____ / ____ / ____.

Assinatura e Carimbo