



REQUERIMENTO DE RESGATE A DEPENDENTES/HERDEIROS

DADOS DO PARTICIPANTE FALECIDO

NOME			
------	--	--	--

PATROCINADOR	MATRÍCULA	DATA DO ÓBITO	CPF
--------------	-----------	---------------	-----

DADOS DO REQUERENTE

NOME			
------	--	--	--

TELEFONES (DDD) - Residencial - Comercial - Celular		CPF	IDENTIDADE	DATA DE NASCIMENTO
---	--	-----	------------	--------------------

ENDERECO				
----------	--	--	--	--

BAIRRO	CEP	CIDADE	UF
--------	-----	--------	----

E-MAIL				
--------	--	--	--	--

BANCO (Cód. / Nome)	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE
---------------------	---------	----------------

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL - 0

NOME	TELEFONE (DDD)
------	----------------

CPF	IDENTIDADE	DATA DE EMISSÃO - PROCURAÇÃO/CURATELA	SEXO
-----	------------	--	------

ENDERECO			
----------	--	--	--

BAIRRO	CEP	CIDADE	UF
--------	-----	--------	----

E-MAIL	
--------	--

Pelo presente, venho requerer, em razão do disposto no artigo 50 do Regulamento do Plano Básico de Benefícios da FAPES, bem como por força do Alvará Judicial em anexo, o resgate das contribuições e jóia vertidas pelo participante falecido ao referido Plano de Benefícios, atestando serem verdadeiras as informações acima prestadas.

LOCAL

DATA

ASSINATURA