

DECLARAÇÃO DE DESISTÊNCIA

Eu, _____, RG _____, CPF _____, nascido(a) em _____, filho de _____ e _____, natural de _____, estado civil _____, cargo _____, residente à _____, na cidade de _____ estado _____, declaro para os devidos fins que, estou abrindo mão da cota parte relativa ao plano de pecúlio da Auxiliadora Previdência que possuo o direito em face do falecimento de _____, CPF _____ ocorrido em ____/____/____.

Diante do acima exposto, confirmo que renuncio e cedo em caráter irrevogável o valor integral da cota parte que me cabe ao benefício em razão do falecimento do(a) participante acima informado, dando pela ampla e geral quitação, para nada mais reclamar sobre o referido benefício, em tempo algum.

_____, _____ de _____ de _____.
(Local) (Data)

Assinatura do Declarante

Reconhecer firma da assinatura

Anexar cópia do documento de identificação (RG ou CNH) do declarante

Campo destinado somente em caso de Assinatura a Rogo

A assinatura a rogo é usada quando uma pessoa, impossibilitada de assinar um documento, deixa a sua digital e é representado por uma testemunha, necessitando a presença de mais duas testemunhas. Deve ser reconhecido firma das testemunhas, e anexar cópia do documento de identificação (RG ou CNH) das testemunhas e do declarante.

Testemunha 2



Digital do Declarante

Nome: _____

CPF: _____ Assinatura _____

Reconhecer firma da assinatura

Testemunha 3

Nome: _____

CPF: _____ Assinatura _____

Reconhecer firma da assinatura

Assinado a rogo por - Testemunha 1
Reconhecer firma da assinatura