TTD.: 100.16

AUTORIZAÇÃO PARA EXECUÇÃO DE FUNERAL DE DEPENDENTE COM FUNERÁRIA CONVENIADA

(AEFD)

Nome do Participante	Patrocinadora	Matrícula Petros

Autorizo a _____
(NOME DA EMPRESA FUNERÁRIA)
nos termos do convênio firmado com a Petros - Fundação Petrobras de Seguridade Social, a proceder ao sepultamento de

_____na importância ajustada de
(NOME DO DEPENDENTE FALECIDO)

R$ _____ _____conforme despesas abaixo especificadas:
(IMPORTÂNCIA POR EXTENSO)

Discriminação	Valor (R$)
1 – URNA / CAIXÃO (TIPO)	
2 – CAPELA	
3 – TRANSPORTE	
4 – SEPULTURA	
5 – TAXAS DIVERSAS	
6 – ACESSÓRIOS	
7 – TOTAL DAS DESPESAS AUTORIZADAS	
Data e Local do Óbito	Data e Local do Sepultamento

Nome/Endereço/Identidade do Responsável pelo sepultamento

_____	_____	_____
(LOCAL E DATA)	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELO SEPULTAMENTO	CARIMBO DA FUNERÁRIA E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

AUTORIZAÇAO

AUTORIZO O DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO DAS PRESTAÇÕES DO EMPRÉSTIMO FUNERAL REFERENTE AO FUNERAL DO(A) MEU (MINHA)_____, EM 12 (DOZE) PARCELAS MENSAIS OU EM CONFORMIDADE COM A
(GRAU DE PARENTESCO)
MARGEM CONSIGNÁVEL DISPONÍVEL, DE ACORDO COM AS CONDIÇÕES CONTRATUAIS REGISTRADAS NO 1º OFÍCIO DE REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS DA COMARCA DO RIO DE JANEIRO.

ESTOU CIENTE QUE, CASO A MINHA MARGEM CONSIGNÁVEL DISPONÍVEL SEJA INFERIOR AO VALOR DAS PRESTAÇÕES DO EMPRÉSTIMO FUNERAL, O MESMO SERÁ INDEFERIDO PELA PETROS, CABENDO A MIM O PAGAMENTO DIRETO À FUNERÁRIA.

_____	_____
(LOCAL E DATA)	ASSINATURA DO PARTICIPANTE

OBS.: MANTENHA SEUS DADOS CADASTRAIS ATUALIZADOS (ENDEREÇO, TELEFONE E E-MAIL) JUNTO À PETROS

Informação classificada como interna, acessível no âmbito da Petros ou ambiente externo, conforme instrução de trabalho IT-0154.