

TTD: 100.4.6

DADOS DO PARTICIPANTE

Nome Completo		CPF	Matrícula Petros
Instituidor	Número Registro no Instituidor		Data da Inscrição no Plano
Logradouro (Rua, Av., Pça., etc.)		Número	Complemento
Bairro	Cidade	UF	CEP
DDD / Telefone Residencial	DDD / Telefone Comercial	E-mail:	

Conforme me faculta o Regulamento do Plano PETRO_RG, requeiro, a partir do próximo mês:

Estando ciente de que:

- O período máximo para suspensão das contribuições ordinárias é de 12 (doze meses);
- Findo o prazo acima, somente poderei solicitar novo Pedido de Suspensão por igual período ou retornar o pagamento de minhas contribuições, desde que requerendo no mês de novembro para vigorar a partir do mês de janeiro do exercício subsequente.
- Durante o período de suspensão deverei arcar com o valor destinado ao custeio administrativo do Plano PETRO_RG, conforme previsto no Regulamento do Plano;

Local e Data

Assinatura do Participante