

TTD: 100.4.4

| DADOS DO PARTICIPANTE | | | | | |
|---------------------------------------|--------|-------------------------------|-----|---------------------------|-------------|
| Nome | | | | Matrícula Petros | |
| Patrocinador | | Data Admissão no Patrocinador | | Matrícula Patrocinador | |
| Data Inscrição no Plano 01/08/2021 | | CPF | | E-mail | |
| ENDEREÇO | | | | | |
| Logradouro (Rua, Av., Pça., etc.) | | | | Número | Complemento |
| Bairro | Cidade | UF | CEP | (DDD) Telefone ou Celular | |
| | | | | 1. | 2. |

Venho requerer o cancelamento de minha inscrição, em conformidade com o disposto no Regulamento do Plano Petros-3, estando ciente de que a partir desta data não mais terei direito a qualquer benefício do referido Plano, exceto a opção pelo Resgate, quando do rompimento do vínculo empregatício com o Patrocinador, desde que não esteja em gozo de qualquer Benefício previsto no referido Regulamento.

Local e Data_____
Assinatura do Participante