

IDENTIFICAÇÃO DO PARTICIPANTE

NOME:

MATRÍCULA:

CPF:

Por favor, a partir daqui, marque apenas os quadros cujas informações serão atualizadas. Preencha os campos correspondentes

Data de Nascimento: ____/____/____

Sexo: M F

Identificação: _____

Órgão Emissor: _____ Data de Emissão: ____/____/____ Data de Validade (se houver): ____/____/____

ENDEREÇO E TELEFONE (A atualização de e-mail e celular deve ser efetuada pelo formulário "Atualização e-mail e celular".)

Logradouro (Rua, Avenida, Praça etc.): _____

Bairro: _____ CEP: _____ Cidade: _____

UF: _____ País: _____ Telefone fixo (com prefixo): _____

Situação Civil (casado, solteiro, divorciado, viúvo etc.): _____

INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA RECEBIMENTO DO BENEFÍCIO

Agência: _____

C. Corrente/DV: _____

REPRESENTAÇÃO LEGAL (Se houver)

Nome do representante legal: _____

Tipo de Representação (tutela, curatela ou guarda): _____ CPF: _____

Logradouro (Rua, Avenida, Praça etc.): _____

Bairro: _____ CEP: _____ Cidade: _____

UF: _____ País: _____ Telefone Fixo (com prefixo): _____

Local: _____

Data: ____/____/____

Assinatura do(a) participante (ou representante legal)

1. Anexar documentos que comprovem a alteração.
2. O benefício deverá ser obrigatoriamente pago em conta corrente **ativa** do Banco do Brasil, de titularidade do beneficiário da pensão.
3. Para alteração de telefone celular e e-mail, utilizar o formulário “Atualização e-mail e celular”.

O formulário deverá ser enviado digitalmente para o e-mail: cadastro.pensionistas@previ.com.br