

REQUERIMENTO DE CANCELAMENTO DE INSCRIÇÃO  
DO PLANO DE APOSENTADORIA DE CONTRIBUIÇÃO VARIÁVEL



Nome			
Matr. INFRAERO	Matr. INFRAPREV	CPF	E-mail

USO DO PARTICIPANTE	
<input type="checkbox"/>	Cancelamento por desistência

USO DO INFRAPREV	
<input type="checkbox"/>	Cancelamento por falecimento
<input type="checkbox"/>	Cancelamento por inadimplência
<input type="checkbox"/>	Cancelamento por desligamento do patrocinador

DATA SOLICITAÇÃO DO CANCELAMENTO	
_____ / _____ / _____	
DATA DO CANCELAMENTO	
_____ / _____ / _____	

Campo a ser preenchido, exclusivamente, nos casos de cancelamento por desistência
Por livre e espontânea vontade, solicito o cancelamento de minha inscrição, em conformidade com o Artigo 11º, II, do Regulamento do Plano de Aposentadoria de Contribuição Variável do Infraprev, em face do motivo a seguir.
_____
_____
_____

**"Os dados pessoais fornecidos neste instrumento são necessários para a finalidade que se propõe e serão tratados em conformidade com a Política de Proteção de Dados Pessoais do InfraPrev e a Lei nº 13.709/2018 (Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais - LGPD)."**

Declaro que o endereço eletrônico (E-mail), apresentado neste requerimento é exclusivamente de meu uso particular e responsabilizo-me por sua utilização, em especial para assinatura eletrônica.

\_\_\_\_\_ LOCAL E DATA

\_\_\_\_\_ ASSINATURA DO PARTICIPANTE

PROTOCOLO		GERÊNCIA DE SEGURIDADE E EMPRÉSTIMOS		DIRETOR DE BENEFÍCIO (Homologação)	
_____	_____	_____	_____	_____	_____
Data	Assinatura	Data	Assinatura	Data	Assinatura