

DADOS DO PARTICIPANTE

1 - NOME COMPLETO			
2 - Nº MATRÍCULA OABPrev Nordeste	3 - CPF	4 - Nº DOC DE IDENTIDADE	
5 - ENDEREÇO (AV. / RUA)		6 - NÚMERO	7 - COMPLEMENTO
8 - BAIRRO	9 - CIDADE	10 - UF	11 - CEP
12 - DDD/TELEFONE FIXO	13 - DDD/ CELULAR	14 - E-MAIL	

ALTERAÇÕES FINANCEIRAS (PREENCHA SOMENTE O QUE DESEJAR ALTERAR OU SOLICITAR)**[] FORMA DE PAGAMENTO DAS CONTRIBUIÇÕES**

[] Débito em Conta Corrente¹

Autorizo o débito em minha conta corrente nº _____, da agência _____, do Banco do Brasil.

Nome do titular da conta: _____ CPF do titular _____.

Assinatura do titular da conta: _____

1) Em caso de opção por débito em conta no Banco do Brasil é necessário autorização deste procedimento através de contato com a agência bancária do titular.

[] Boletim Bancário

[] ALTERAÇÃO DO VALOR DA CONTRIBUIÇÃO BÁSICA DE APOSENTADORIA PARA R\$ _____.

[] AUMENTO DA PARCELA ADICIONAL DE RISCO (preencher este formulário e Proposta Suplementar com o consultor de benefícios).

Valor da Contribuição para Benefício por Morte R\$ _____

Valor da Contribuição para Invalidez R\$ _____

[] REDUÇÃO DA PARCELA ADICIONAL DE RISCO (preencher apenas o formulário).

Valor da Contribuição para Benefício por Morte R\$ _____

Valor da Contribuição para Invalidez R\$ _____

OBSERVAÇÕES

1) O formulário deve ser entregue com 30 dias de antecedência do próximo vencimento

2) Para participante maior de 16 anos e menor de 18 anos, a assinatura deverá ser em conjunto com seu representante legal e se menor de 16 anos, a assinatura deverá ser somente do seu representante legal. Também será necessário o envio de uma cópia do RG e CPF do representante legal, junto com a certidão de nascimento e/ou documento legal que comprove a responsabilidade sobre o menor.

3) Para o participante que possui curador, deve ser encaminhada cópia da sentença determinante da curatela, juntamente com cópia do RG e CPF do curador nomeado. O interdito assinará em conjunto com seu curador sempre que possuir discernimento para tanto; caso contrário, a assinatura será somente do curador indicado.

4) Caso o participante se encontre impossibilitado ou não saiba assinar, deverá ser colhida sua impressão digital e a assinatura de um representante (assinatura a rogo). Também deverá ser encaminhada cópia de um documento de identificação que sirva de comprovação da assinatura do representante.

LOCAL E DATA

PARTICIPANTE/BENEFICIÁRIO