

**REQUERIMENTO DE APOSENTADORIA
PLANO PREVIDENCIÁRIO I**

O participante abaixo indicado requer na forma do disposto no Regulamento de Benefícios Previdenciário I Saldado a concessão do BSPS.

DADOS DO REQUERENTE:

Nome:		CPF:	Estado Civil:	
Endereço:			Número:	Complemento:
Bairro:		Cidade:		UF:
CEP:	Telefone:		Celular:	
E-mail:				

DADOS BANCÁRIOS:

Banco:		Nº. Agência:
Conta:	Tipo de Conta: <input type="checkbox"/> Corrente <input type="checkbox"/> Poupança	

Declaro ter recebido as informações sobre o benefício e que os dados acima estão corretos.

(Local / Data)

(Assinatura do Participante)

PARA USO EXCLUSIVO DA GERDAU PREVIDENCIA

Benefício: () Tempo de Contribuição () Especial () Invalidez () Idade		
DIB:	Proporcionalidade:	Redução por Idade:
Elaboração:		Aprovação: