Eleições Fundação Copel - Conselho Deliberativo 2024/2028

À

Fundação Copel de Previdência e Assistência Social

Rua Treze de Maio, nº 616

Bairro São Francisco

Curitiba – PR

CEP: 80.510-030.

**A/C da Gerência de Previdência (GPV)**

[previdencia@fcopel.org.br](mailto:previdencia@fcopel.org.br)

Ref.: Pedido de Declaração de Inscrição nos Planos de Benefícios

Solicito o fornecimento de uma Declaração que ateste a minha inscrição/vínculo como “participante e/ou assistido a um dos planos administrados pela FUNDAÇÃO COPEL” para fins de comprovação de pré-requisito, conforme previsto no art. 12, alínea “a” e art. 13, alínea “b” do Regulamento Eleitoral aprovado na 380ª Reunião Extraordinária do Conselho Deliberativo.

**Encaminhar a declaração para o e-mail:** Clique ou toque aqui para inserir o texto.

Sem mais para o momento e certo do atendimento subscrevo-me.

Atenciosamente,

**Nome completo:** Clique ou toque aqui para inserir o texto.

**CPF:** Clique ou toque aqui para inserir o texto.

Insira o nome da cidade, 11 de julho de 2024.

|  |
| --- |
| Assinatura do solicitante |