



DADOS DO PARTICIPANTE

TITULAR	REGISTRO
PATROCINADORA	CPF
SEXO <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino	CONDIÇÃO <input type="checkbox"/> Ativo <input type="checkbox"/> Aposentado <input type="checkbox"/> Vinculado <input type="checkbox"/> Autopatrocinado

OPÇÃO PARA EXCLUSÃO

- Principal e Adicional (titular e cônjuge) Adicional (cônjuge)

Declaro que conheço e aceito as cláusulas estabelecidas no Regulamento do Plano Pecúlio, operado pela Fundação Copel, responsabilizando-me, para fins de direito, pela opção formalizada.

LOCAL	DATA / /	ASSINATURA DO PARTICIPANTE
-------	-------------	----------------------------

Observação: A íntegra do Regulamento encontra-se disponível no portal da Fundação Copel: www.fcopel.org.br.
É obrigatório o envio, pelo titular, das cópias dos documentos dos participantes excluídos (titular e/ou cônjuge) - RG, CPF ou CNH. Caso não encaminhe os documentos e formulário assinado, a solicitação de exclusão será desconsiderada.