

REQUERIMENTO DE RESGATE DA RESERVA DE POUPANÇA



DADOS DO PARTICIPANTE

NOME			
CPF	ESTADO CIVIL	NACIONALIDADE	DATA DE DESLIGAMENTO
NOME DA MÃE			
ENDEREÇO RESIDENCIAL			
BAIRRO	CIDADE	UF	CEP
TELEFONE DE CONTATO		CELULAR	
E-MAIL PESSOAL			
BANCO - NÚMERO E NOME	AGÊNCIA- NÚMERO E NOME	TIPO DE CONTA	NÚMERO DA CONTA
		<input type="checkbox"/> CORRENTE <input type="checkbox"/> POUPANÇA	
PESSOA POLITICAMENTE EXPOSTA - PPE			ALTERAÇÃO FATCA
PPE	CARGO	ESFERA	
<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO			<input type="checkbox"/> SIM
PERÍODO	VALOR DO PATRIMÔNIO	RELAÇÃO EM 2º GRAU COM PESSOA POLITICAMENTE EXPOSTA	
		<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
		<input type="checkbox"/> NÃO	

FORMA DE TRIBUTAÇÃO

ADEQUAÇÃO A LEGISLAÇÃO, LEI Nº 14.803

PROGRESSIVA REGRESSIVA

DATAS E ASSINATURAS

PARTICIPANTE	
DATA	ASSINATURA

ENTIDADE			
EMPRÉSTIMO		SEGURIDADE	
<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	ASSINATURA	DATA	ASSINATURA