

Termo de Autorização Individual

Nome Completo:

Nacionalidade:

Estado Civil:

Data de Nascimento:

Situação (ativo ou aposentado):

RG/Órgão Expedidor:

CPF:

Endereço Residencial (Rua/Av.):

N° Complemento CEP:

Bairro: Cidade:

Estado:

E-mail:

Telefone:

Autorizo a ANBERR a promover ação judicial visando a afastar as regras da Resolução CGPAR n° 25, de 06 de dezembro de 2018, e declaro que estou ciente de todas as consequências dessa autorização, inclusive que pode implicar no pagamento de contribuições extraordinárias em patamar superior ao aplicável àqueles que se submeterem às regras da referida Resolução.

Assinatura: Cidade e Data: