

Declaração de Dados Cadastrais

Empresa	Condição	Matrícula/DV
☐ FURNAS ☐ ELETRONUCLEAR	☐ Empregado ☐ Ex-empregado	-
☐ REAL GRANDEZA ☐ _____	☐ Assistido ☐ Dependente	

Nome do titular

Nome do dependente	Condição de dependência
--------------------	-------------------------

☐ INCLUSÃO	☐ Beneficiário (dependente legal)	☐ Dependente para IR	☐ Pensionista	☐ Beneficiário indicado
☐ EXCLUSÃO	☐ Tutor	☐ Curador	☐ Representante legal	☐ Procurador
☐ ALTERAÇÃO	☐ Avalista	☐ Estagiário	☐ _____	

Observações: _____

Escolaridade	Estado civil	Sexo	Nacionalidade	Data de nascimento
--------------	--------------	------	---------------	--------------------

Cor/raça
☐ Branca ☐ Preta ☐ Amarela ☐ Parda ☐ Indígena

Naturalidade	UF	Carteira de identidade Número/DV	Órgão emissor	Data de emissão
		-		

Título de eleitor	CPF	PIS/PASEP
	-	

Nome do pai	Nome da mãe
-------------	-------------

Endereço	Número	Complemento
----------	--------	-------------

Bairro	UF	Município
--------	----	-----------

CEP	E-mail
-	

Telefone residencial	Telefone funcional	Telefone celular	Outros telefones
()	()	()	()
()	()	()	()

Nome do banco	Código do banco	Nome da agência	Código da agência/DV
			-

UF	Município	Número da conta/DV	☐ Corrente ☐ Poupança
		-	

Declaro estar ciente de que deverei comunicar à REAL GRANDEZA qualquer alteração relativa aos meus dados cadastrais, sendo considerada falta grave a omissão de informações ou a falsa declaração. Declaro ainda que os dados acima são verdadeiros e autorizo a REAL GRANDEZA a efetuar as alterações necessárias para atualização.

A comprovação das informações acima deverá ser anexada ao formulário, exceto as informações de endereço, telefone e e-mail.

A aceitação do dependente relacionado acima está vinculada à apresentação de documentação comprobatória.

Data	Assinatura do titular
------	-----------------------

Reservado à REAL GRANDEZA

Recebido em	Assinatura	Digitado em	Assinatura
-------------	------------	-------------	------------