

Eu, _____, CPF _____,
participante da CIFRÃO – Fundação de Previdência da Casa da Moeda do Brasil, inscrito no Plano
MOEDAPREV, formalizo pelo presente documento o pedido de cancelamento da minha contribuição
voluntária correspondente a _____ (_____) % do valor do salário de participação.

Local/Data: _____, _____ de _____ de _____.

Assinatura: _____

Matrícula na Patrocinadora: _____