CIFRÃO
Fundação de Previdência da Casa da Moeda do Brasil

Requerimento de Suspensão Temporária das Prestações de Empréstimos

Relativamente ao meu empréstimo em vigor nessa Entidade, solicito o procedimento abaixo indicado:

Suspensão do pagamento de prestações:

Nº do Contrato:( )

Período de Suspensão:
( ) No próximo mês (prestação referente ao mês de abril/20)
( ) Nos próximos 02 (dois) meses (prestações referentes aos meses de abril/20 e maio/20)
( ) Nos próximos 03 (três) meses (prestações referentes aos meses de abril/20 a junho/20)

Estou ciente que:

- O período de opção pela suspensão das prestações mensais se dará entre os dias 06/04/2020 a 10/04/2020, mediante o preenchimento do presente requerimento, datado, assinado e posterior envio para o e-mail atendimento@cifrao.com.br;
- Os juros e os valores a título de atualização monetária calculados sobre as prestações mensais do período suspenso serão incorporados ao meu saldo devedor;

_____, ____/____/_____ Local e Data	_____ Assinatura
Nome:	Matrícula:

_____
Diretor de Seguridade