

Eu, _____, CPF _____,
participante da CIFRÃO – Fundação de Previdência da Casa da Moeda do Brasil, inscrito no Plano
MOEDAPREV, formalizo, por este Termo, o cancelamento da opção pelo limite do valor da contribuição
normal em _____ (_____) %, do salário de participação.

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

Assinatura: _____

Matrícula na Patrocinadora: _____