

Eu, \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_, participante do Plano MoedaPrev administrado pela **CIFRÃO – Fundação de Previdência da Casa da Moeda do Brasil**, declaro para devidos fins não possuir, nesta data, nenhum dos beneficiários listados a seguir para inscrição junto ao plano de benefícios:

- a) Cônjuge ou companheiro (a);
- b) ex-cônjuge ou ex-companheiro (a) que receba pensão alimentícia do Participante, enquanto mantiver este direito;
- c) pais e/ou pessoas com mais de 60 (sessenta) anos de idade que vivam às expensas do Participante e não possuam renda própria superior ao limite estabelecido na Legislação Tributária Brasileira para que os pais do Participante sejam considerados como seus dependentes;
- d) filhos, enteados e/ou adotados, sem limite de idade, desde que inválidos ou incapazes e não possuam renda própria superior ao mesmo limite estabelecido na Legislação Tributária Brasileira para que os pais do Participante sejam considerados como seus dependentes.
- e) filhos, enteados e/ou adotados, menores de 21 (vinte e um) anos;

Sendo assim, conforme previsto no Artigo 12 do Regulamento do Plano de Benefícios MoedaPrev, solicito inscrever como designado(s) a(s) seguinte(s) pessoa(s):

Nome Completo	CPF	Data de Nascimento	Parentesco

Local/Data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Assinatura: \_\_\_\_\_

Matrícula na Patrocinadora: \_\_\_\_\_