Dados do Requerente:

Nome:		Sexo:	
RG:	CPF:		
Endereço:			
Nº:	Complemento:	CEP:	
Bairro:	Cidade:		UF:
Telefone: ()	Celular: ()	WhatsApp: ()	
E-mail (OBRIGATÓRIO):			

Documentação:

☐ Carteira de Identidade (RG) e CPF;
☐ Procuração

Requerimento:

À PARANAPREVIDÊNCIA, eu, _____,

CPF: _____ venho apresentar Recurso Administrativo em decorrência do indeferimento do protocolo número: _____ motivada por:

DECLARO ESTAR CIENTE QUE INFORMAÇÕES E SOLICITAÇÕES SOBRE ESTE PROCESSO SERÃO ENCAMINHADAS PARA O E-MAIL ACIMA INFORMADO.

Estou ciente de que a PARANAPREVIDÊNCIA irá efetuar o tratamento e compartilhamento dos meus dados pessoais para fins de atendimento ao disposto na legislação previdenciária vigente, LEI 13.709/18 – LEI GERAL DE PROTEÇÃO DE DADOS e de acordo com o previsto na política de privacidade de dados pessoais, publicada no portal da instituição.

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Requerente

(igual ao documento de identidade ou na presença de funcionário/representante da PARANAPREVIDÊNCIA)