

## Dados do instituidor

Nome:				Matrícula Fundação Libertas:	
Endereço:	Nº	Complemento:	Bairro:		
Cidade:	CEP:	Telefones:			
Carteira de Identidade:	CPF:				
Banco	Código Agência:		Conta Corrente:		
E-mail:					

## Preenchimento obrigatório para participante do plano

- Percentual de Saque: (\_\_\_\_) até 20% (vinte por cento) do saldo da Subconta Contribuições Básicas, condicionada a primeira solicitação ao cumprimento do prazo de carência de 36 (trinta e seis) meses contados da inscrição, podendo nova solicitação ser feita a cada 2 (dois) anos, respeitado o disposto no §3º;
- Percentual de Saque: (\_\_\_\_) até 100% (cem por cento) do saldo da Subconta Contribuições Voluntárias, da Subconta Terceiros – PF e da Conta Recursos Portados a qualquer tempo, depois de cumprida a carência de 36 (trinta e seis) meses, contados da inscrição

**DECLARO JUNTO À FUNDAÇÃO LIBERTAS, SEREM VERDADEIRAS TODAS AS INFORMAÇÕES ACIMA.**

Belo Horizonte, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Participante

**Necessário apresentação de cópia de RG e CPF.**