



SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO/EXCLUSÃO DE DEPENDENTE

☐ INCLUSÃO ☐ EXCLUSÃO

EXCLUSÃO

Dados do Requerente

Eu, _____, participante da Fundação Codesc de
Seguridade Social – FUSESC, inscrito(a) no CPF sob nº: _____._____._____ - _____, venho por meio deste
solicitar a Inclusão/Exclusão do(s) meu(s) dependente(s) no plano de previdência, conforme abaixo:

Dados dos Dependentes

Nome	Relação de Dependência	Data de Nascimento	CPF	Sexo (M/F)
		/ /		
		/ /		
		/ /		
		/ /		

Relação de dependentes Possíveis (Coloque o número relacionado abaixo no campo acima solicitado):
 (1) Conjuge / (2) Companheiro (a) / (3) Ex-Conjuge / (4) Ex-companheiro(a) / (5) Filho(a) ou enteado (a).

OBSERVAÇÕES

Para inclusão de:

- Cônjuge/Companheiro(a), anexar: RG, CPF, Certidão de Casamento/Contrato de União Estável.
- Filhos/Enteados, anexar: Certidão de Nascimento e CPF.

Para Exclusão de:

- Cônjuge, anexar: Certidão de Casamento com averbação e petição
- Companheiro(a), anexar: Contrato de dissolução de União Estável.
Em caso de falecimento de dependente, apresentar Certidão de Óbito.

Assumo inteira responsabilidade pelas informações prestadas.

AVISO DE TRANSPARÊNCIA: Os dados pessoais informados neste formulário poderão ser compartilhados com terceiros para a realização dos serviços contratados pela FUSESC para a execução de suas atividades e nas demais situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – **LGPD (Lei nº 13.709/2018)**.

_____ / _____ / _____
Data

Local

Assinatura do Requerente