PROCURAÇÃO

NOME COMPLETO DO SEGURADO/PENSIONISTA

NACIONALIDADE	ESTADO CIVIL	IDENTIDADE

CPF	PROFISSÃO	Residente na RUA/AVENIDA/PRAÇA

Nº	COMPLEMENTO	BAIRRO	CIDADE/ESTADO/CEP

nomeia e constitui seu bastante procurador o(a) Sr(a). NOME COMPLETO DO PROCURADOR

NACIONALIDADE	ESTADO CIVIL	IDENTIDADE

CPF	PROFISSÃO	Residente na RUA/AV./PRAÇA

Nº	COMPLEMENTO	BAIRRO	CIDADE/ESTADO/CEP

a quem confere poderes especiais para representá-lo perante o **BERTPREV**, **exclusivamente para atender ao recadastramento de inativos e pensionistas 2.020,** bem como usar de todos os meios legais para o fiel cumprimento do presente mandato, por **encontrar-se**

INDICAR UMA DAS OPÇÕES ABAIXO:

( ) Incapacitado de locomover-se ou portador de moléstia contagiosa,

( ) Ausente (viagem dentro país ou exterior) período _____;

( ) Em isolamento, por pertencer a grupo de risco ao COVID-19.

Local , data.

Assinatura do inativo ou pensionista