Prevcummins

DECLARAÇÃO DE **ORIGEM DE RECURSOS**

À PREVCUMMINS SOCIEDADE DE PREVIDÊNCIA PRIVADA

AT. DIRETORIA

Eu _____, portador(a) do RG nº _____ inscrito(a) no CPF sob o nº _____, declaro que efetuarei Contribuição Voluntária mediante pagamento de boleto bancário com vencimento em ___ /___ /_____, em nome de PREVCUMMINS Soc. Previdência Privada, no valor de R$_____ (_____) sendo esse numerário proveniente de _____.

Guarulhos,_____de_____de_____ _____

Local e data — Assinatura

PROTOCOLO ***(Para uso exclusivo da Prevcummins)***

Recebido pela Entidade em: _____ _____

Prevcummins – Sociedade de Previdência Privada

1ª via – Prevcummins; 2ª via – Participante; 3ª via – Patrocinadora.

Nome: _____

WWID: _____

RE: _____

ESTE FORMULÁRIO PODE SER ASSINADO DIGITALMENTE. CONSULTE O PASSO A PASSO NO DOCUMENTO **ASSINATURA DIGITAL**.