



**TERMO DE OPÇÃO PARA RECEBIMENTO
DO RELATÓRIO ANUAL DE INFORMAÇÕES/2017 POR MEIO IMPRESSO**

Em atendimento a **Instrução Normativa nº 11/2014** da Superintendência Nacional de Previdência Complementar – PREVIC, publicada no dia 11 de setembro de 2014 segue, **TERMO DE OPÇÃO**, documento que formaliza a manifestação da sua vontade pelo recebimento do **Relatório Anual de Informações/2017** por **MEIO IMPRESSO**.

Desta forma, você deverá preencher (com letra de forma e de forma legível), assinar e enviar o referido **TERMO DE OPÇÃO** à PRECE Previdência - Rua Prefeito Olímpio de Melo, 1676 – Benfica – Rio de Janeiro – RJ – CEP: 20930-005 ou, se preferir, pelo e-mail prece@prece.com.br, até **13/04/2018**, impreterivelmente.

IDENTIFICAÇÃO DO PARTICIPANTE:

	MATRÍCULA PRECE:	<input type="text"/>
NOME:	<input type="text"/>	
RG:	<input type="text"/>	CPF: <input type="text"/>
ENDEREÇO:	<input type="text"/>	
BAIRRO:	MUNICÍPIO:	UF: <input type="text"/>
E-MAIL:	<input type="text"/>	CELULAR: () <input type="text"/>
TEL. COMERCIAL:	() <input type="text"/>	TEL. RESIDENCIAL: () <input type="text"/>
Expresso minha opção pelo recebimento do Relatório Anual de Informações/2017 por <u>MEIO IMPRESSO</u>, enviado ao endereço acima informado.		

Assinatura do participante acima identificado

Local e Data: _____/_____/_____

INSTRUÇÃO DE PREENCHIMENTO:

- 1 – Preencha os campos solicitados neste formulário, date-o e assine-o.
- 2 – Envie o formulário **preenchido** e **assinado** para:
PRECE Previdência
Rua Prefeito Olímpio de Melo, 1676 – Benfica – Rio de Janeiro – RJ – CEP: 20930-005
Ou o remeta para o e-mail: prece@prece.com.br
- 3 – A data limite para protocolo na PRECE é dia **13/ABRIL/2018**, impreterivelmente.