

I Dados do participante

1 · Nome do(a) participante	2 · Matrícula Ceres

II Dados do recebedor

3 · Nome do(a) recebedor(a)		
4 · Data de nascimento	5 · Nacionalidade	6 · Naturalidade
7 · Identidade	8 · Órgão expedidor	9 · CPF
10 · Cód. banco	11 · Nome do banco	12 · N° da agência
13 · E-mail 1	14 · E-mail 2	

III Declaração e assinatura do recebedor

Declaração

Declaro que conferi os dados cadastrais acima preenchidos e que anexei a cópia da sentença/decisão judicial de homologação da pensão alimentícia. Declaro, para os devidos fins, que meus dados encontram-se atualizados no cadastro da Ceres.

15 · Local e data	Assinatura do recebedor

Proteção de dados pessoais

Os dados pessoais indicados neste formulário serão utilizados pela CERES - FUNDAÇÃO DE PREVIDÊNCIA, para atender à execução contratual prevista no regulamento do plano, bem como para cumprimento de obrigação legal ou regulatória, com respaldo no artigo 7º, incisos II e V, da Lei Geral de Proteção de Dados nº 13.709, de 14/08/2018. Havendo dúvida quanto ao uso dos seus dados pessoais, encaminhe e-mail para lgpd@ceres.org.br.

IV Gerência de benefícios - dados da pensão alimentícia

17 · Origem	18 · N° do ofício/processo	19 · Data da homologação	20 · N° de dependentes

Base de cálculo

21 · Rendimento líquido	22 · Outros	23 · Visto (data)
24 · Rendimento bruto	25 · Percentual determinado %	Assinatura do responsável pela informação