

TERMO DE RECUSA DE PREENCHIMENTO DE FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

Declaro que, em cumprimento ao disposto no artigo 16 da Lei Complementar nº 109, de 29 de maio de 2001, foi oferecido, por este órgão, ao servidor

_____,
CPF nº _____, o **Plano de Benefícios dos Servidores Públicos Federais do Poder Executivo (Plano Executivo Federal)**, administrado pela Fundação de Previdência Complementar do Servidor Público Federal do Poder Executivo (Funpresp-Exe) e aprovado pela Superintendência Nacional de Previdência Complementar (PREVIC) por meio da Portaria do Diretor de Análise Técnica da PREVIC nº 44, de 31 de janeiro de 2013, publicada no Diário Oficial da União em 04 de fevereiro de 2013.

Declaro ainda que o supracitado servidor recusou-se a dar ciência ao TERMO DE OFERTA DO PLANO DE BENEFÍCIOS.

Brasília-DF, ____ de _____ de _____

Assinatura e carimbo do servidor do RH do órgão

Testemunha

Assinatura da Testemunha