

## FORMULÁRIO PARA COMUNICAÇÃO DE APOSENTADORIA

(Aposentado que continua trabalhando na mesma empresa – RN 279/11)

Contrato Nº: 0217.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_-\_\_\_\_

Contratante:	CNPJ:
Titular:	CPF:

A empresa acima qualificada, vem com o presente **NOTIFICAR** a Unimed Poços de Caldas de que o funcionário acima identificado, que contribui para o pagamento de sua mensalidade do plano se **APOSENTOU**, mas continuará trabalhando na mesma empresa.

Desta forma, o mesmo deverá ser mantido no plano dos funcionários ativos.

Atenciosamente,

Poços de Caldas, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

Carimbo CNPJ >>

Contratante: \_\_\_\_\_

Nome legível:

Cargo/Função:

