



TERMO DE CONSENTIMENTO

Eu, [Nome Completo], portador do CPF nº [número do CPF], residente e domiciliado à [endereço completo], autorizo o FUNPREV a emitir e disponibilizar meus holerites e a declaração de imposto de renda referentes ao período de [especificar o período] em formato digital.

Declaro que estou ciente de que esses documentos serão enviados para o meu e-mail cadastrado e que é de minha responsabilidade manter meus dados de contato atualizados.

Estou ciente de que posso revogar este consentimento a qualquer momento, mediante solicitação formal ao FUNPREV.

Data: [data]

Assinatura: _____