

**MODELO DE CARTA DE ANUÊNCIA PARA AUTORIZAR ALTERAÇÃO DE
ADMINISTRADOR DE PRIMEIRA PREVIDÊNCIA**

Eu, (nome do responsável pelo menor), (nacionalidade), portador da cédula de identidade RG nº (RG), inscrito no CPF/MF nº (CPF), residente e domiciliado na Rua (nome da rua), nº (número da residência), cidade (nome da cidade), estado (sigla do estado), na qualidade de (grau de parentesco do menor) do(a) menor (nome do menor), autorizo que (novo ADM financeiro da primeira previdência), CPF (CPF do novo ADM), assumo o papel de novo administrador financeiro do plano de previdência número (número do produto/plano) de meu/minha filho(a) (nome do menor).

Local, data _____

Assinatura do responsável pelo menor

anexar RG+CPF ou CNH do responsável pelo menor