

EU, _____ (*nome*), empregado da Caixa Econômica Federal, _____ (*matrícula*) declaro que sou beneficiário da ação proposta pelo Sindicato dos Bancários de Catanduva e Região referente à verba Quebra de Caixa para o cargo de _____ (*caixa, tesoureiro, avaliador de penhor*).

Solicito minha exclusão da lista de beneficiário por motivos pessoais.

Local, data.

ASSINATURA