

**FORMULÁRIO DE CANDIDATURA AO CERR**

A Empresa ou Entidade Promotora / A Comissão de Acompanhamento / A Entidade Gestora (riscar o que não interessa) do Plano de Pensões \_\_\_\_\_, solicita à APFIPP que dê início aos trâmites necessários, tendo em vista a sua Certificação de Responsabilidade para a Reforma e a atribuição do respectivo Certificado (CERR).

Para o efeito, anexa uma cópia do Plano de Pensões, declaração relativa ao cumprimento dos deveres de informação e à qualidade da comunicação escrita, e os seguintes documentos adicionais (preencher no caso de ser necessário anexar documentação complementar):

\_\_\_\_\_

Para interlocutor neste processo nomeia-se como pessoa de contacto o(a):

Nome: \_\_\_\_\_

Função: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura(s):

\_\_\_\_\_