

**REQUERIMENTO REEMBOLSÁVEL PROPRIEDADE INTELECTUAL - RB21**

P  
R  
E  
N  
C  
H  
E  
R  
  
T  
O  
D  
O  
S  
O  
S  
C  
A  
M  
P  
O  
S  
D  
O  
F  
O  
R  
M  
U  
L  
Á  
R  
I  
O

**Informações do associado (a)**

Nome completo  Sexo  1. Masculino / 2. Feminino

CIC / CPF  Cart. de identidade  Órgão emissor  Data de nascimento

Nº Reg. Regional  UF  Profissão  Estado civil  1. Casado / 2. Divorciado / 3. Outros / 4. Desquitado  
5. Solteiro / 6. Viúvo / 7. Separado Judicialmente  
8. Companheiro / 9. Não Informado

Nº Reg. Nacional

**Informações do cônjuge/companheira (o)**

Nome completo

CIC / CPF  Cart. de Identidade  Órgão Emissor  Data de Nascimento

**Informações do dependente (preencher somente se for utilizar o benefício)**

Nome Completo  Sexo  1 - Masculino / 2 - Feminino

CIC / CPF  -  Cart. de identidade  Órgão emissor  Data de nascimento

Nº Reg. Regional  UF  Profissão  Estado civil  1. Casado / 2. Divorciado / 3. Outros / 4. Desquitado  
5. Solteiro / 6. Viúvo / 7. Separado Judicialmente  
8. Companheiro

**Informações residenciais do associado (a)**

Endereço  Bairro

Cidade  UF  CEP

Telefone I  Telefone II  Celular  E-mail

**Informações sobre a renda**

Situação  1. Empregado estatutário / 2. Empregado celetista / 3. Aposentado / 4. Proprietário de empresa / 5. Profissional autônomo / 6. Não empregado

Nome da empresa / Órgão  Tempo de empresa / Órgão  anos  meses

Endereço da empresa / Órgão  Bairro

Cidade  UF  CEP  Telefone

Renda Bruta Mensal  Renda Líquida Mensal  Outra(s) renda(s)  R\$  Origem da última renda

Possui bens?  Especificar

**Os Bens Relacionados deverão ser comprovados mediante Declaração do Imposto de Renda ou Documento Similar.**

**P R E N C H E R T O S C A M P O S D O F O R M U L Á R I O**

**REQUERIMENTO REEMBOLSÁVEL PROPRIEDADE INTELECTUAL - RB21 N.º \_\_\_\_\_**

**Informações para depósito (conta bancária pessoa física e exclusiva do associado)**

Valor Requerido	N.º de Parcelas	Período de Carência	Vencimento Reembolso
R\$   _____	_____   meses	_____   meses	_____   (10,20 ou 30)
Banco	Agência	Conta	Tipo de conta
_____	_____	_____	_____   1.CC / 2.Poupança

**Declaro que estou solicitando o benefício Propriedade Intelectual para o(s) devido(s) fins:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Declaro, para os devidos fins, a veracidade das informações acima e que o recurso concedido em meu nome será utilizado integralmente para custeio de despesas com registro e proteção de marcas e patentes, direito autorais, software, desenhos industriais, transferências de tecnologia, domínios na internet, pesquisas, contratos de assistência técnica e consultoria, licenças de demais áreas da propriedade industrial e intelectual. Estou ciente e de acordo, que a Mútua poderá proceder a averiguações, quando julgar necessário, solicitando documentos complementares e que o valor de concessão do benefício observará os termos e critérios de renda definidos para a carteira bem como a classificação de risco de crédito - rating e decisões de Diretoria.**

**Comprovante da modalidade: Estou ciente que tenho que apresentar os comprovantes da modalidade do benefício de acordo com os normativos que regem a concessão de benefícios reembolsáveis.**

**Local** \_\_\_\_\_ **Data** \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Assinatura** \_\_\_\_\_