

Nome: _____

Morada: _____

_____ - _____

À Sociedade Gestora:

Assunto: Transferência de FPA _____

Ex.mos Senhores,

Nos termos e para os efeitos previstos no ponto 2 do art.9º do Decreto-Lei n.º 12/2006 de 20 de janeiro, solicito procedam à transferência direta do seu valor, acrescido da correspondente participação nos resultados, à data da transferência a favor do **FUNDO DE PENSÕES ABERTO SGF REFORMA** gerido pela SGF-Sociedade Gestora de Fundos de Pensões, S.A. para a conta com o IBAN PT50.0035.0229.00015171930.91 da CGD.

Solicito ainda que no processo de transferência seja enviada a data da transferência.

Agradeço que este pedido seja executado no prazo máximo legalmente estipulado de 10 dias úteis.

Data ____/____/____.

Assinatura conforme Documento de Identificação