



## SOLICITAÇÃO DE 2ª VIA

Eu \_\_\_\_\_, inscrito(a) no CPF/MF sob nº \_\_\_\_\_, venho por meio deste solicitar **a(s) emissão(ões) da(s) 2ª via do(s) cartão(ões)**, do **PLANO SIM FAMÍLIA** dos beneficiários relacionados, estando ciente do pagamento do(s) valor(es), conforme situação assinalada abaixo:

Assinale o Motivo	Descrição do Motivo	Valor da 2ª via do cartão por unidade	Nº de Cartões	Valor Total
	Reinclusão no SIM Família	R\$ 36,49*		
	Perda ou extravio do(s) cartões	R\$ 36,49*		
	Roubo (NÃO apresentou o boletim de ocorrência)	R\$ 36,49*		
	Roubo (APRESENTOU o boletim de ocorrência)	Sem custo		
	Outro motivo (descrever):	Será avaliado pela SIM		

**\*Observação:** O valor da cobrança será debitado em sua conta corrente.

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

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

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

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

**IMPORTANTE:** Para validação da solicitação se faz necessário o envio de um documento de identificação junto a este.

Local: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
**Assinatura Beneficiário(a) Titular**