

Identificação do **Contratante / Mutuário**:

Nome:	<input type="text"/>				
Matrícula:	<input type="text"/>	CPF:	<input type="text"/>	RG:	<input type="text"/>
Endereço:	<input type="text"/>				
Cidade:	<input type="text"/>	Estado:	<input type="text"/>	CEP:	<input type="text"/>
Telefone:	<input type="text"/>	E-mail:	<input type="text"/>		

Contratada: Fundação Copel de Previdência e Assistência Social, entidade fechada de previdência complementar, sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ sob nº 75.054.940/0001-62, com sede em Curitiba – Pr.

Pelo presente termo o **Mutuário** declara aderir expressamente, estar ciente e de pleno acordo com as disposições contidas nas **Cláusulas Gerais** do **Contrato de Abertura de Crédito – Empréstimo Pessoal**, registrado no 1º Ofício de Registro de Títulos e Documentos da Comarca de Curitiba – Pr, sob o número 926.032, em 13/09/2017, disponível no site da Fundação Copel.

Local e data:

Contratante / Mutuário Assinatura: _____ Nome: _____	Reconhecimento de Firma do Contratante / Mutuário
Testemunhas Assinatura: _____ Nome: _____ CPF: _____	
Assinatura: _____ Nome: _____ CPF: _____	