**CARTA RETIFICADORA -APROVEITAMENTO DE CARENCIAS**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ inscrito sob o CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

declaro ser o titular e/ou responsável pelo contrato e estar ciente de que o grupo correto para o aproveitamento das carências é o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Proposta de nº: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2023.