

JUSTIFICATIVA

Eu, _____
(nome completo sem abreviação), inscrito(a) no CPF/MF sob o nº _____, corretor (a) de seguros, com Registro SUSEP Nº _____, para fins de atendimento ao disposto na alínea "f", do artigo 3º da Circular Susep nº 552, de 12/05/2017, informo que obtive meu registro Susep através do curso de Corretor de Seguros de Vida, Capitalização e Previdência, ministrado pelo Sindicato dos Corretores de Seguros de _____.

Local e data: _____, ____ de _____ de _____.

Assinatura do Corretor