

## REQUERIMENTO DE CADASTRO INCLUSÃO DE NOME SOCIAL

Eu, \_\_\_\_\_ (registro civil), inscrito no CPF nº \_\_\_\_\_, beneficiário da UNIMED BELO HORIZONTE COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO, solicito na presente data a inclusão do nome social \_\_\_\_\_ no cadastro desta Operadora.

Estou ciente que as medidas para inclusão do nome social em todos os registros cadastrais da Unimed-BH e prestadores ainda estão sendo desenvolvidas. Portanto, até que todos os ajustes sejam feitos, declaro que reconhecerei como válidos eventuais documentos e comunicações contendo apenas meu nome civil.

Belo Horizonte, \_\_\_/\_\_\_/2021.

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do beneficiário**

(nome de registro civil)

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do responsável legal**

(caso o beneficiário seja menor de idade)

**Nome:**

**CPF:**

### Informações gerais

1. A adoção do nome social visa assegurar a identificação e a inclusão das pessoas cujo nome civil não reflita adequadamente sua identidade de gênero.
2. O nome social poderá diferir do nome civil apenas no prenome (nome próprio), mantendo-se inalterados os sobrenomes.