

REQUERIMENTO DE ALTERAÇÃO DE PERCENTUAL DE CONTRIBUIÇÃO

Plano I - 01 de 01

Matrícula

Patrocinadora:

Participante:

CPF:

Telefone:

e-mail:

Percentuais atuais	Novos percentuais de contribuição
1ª faixa (até 20 SUA)	1ª faixa
2ª faixa (de 20 SUA a 70 SUA)	2ª faixa
3ª faixa (acima de 70 SUA)	3ª faixa
Contribuição suplementar (até 10% do salário)	Contribuição suplementar

OPÇÃO DE ALTERAÇÃO:

Eu,
na qualidade de Participante do Plano de Aposentadoria acima indicado, administrado pela CargillPrev Sociedade de Previdência Complementar, inscrita no CNPJ. nº 58.926.825/0001-11, solicito alteração (redução) do meu percentual de contribuição.

Declaro estar ciente de que este percentual só poderá ser alterado (aumento) no período de junho e dezembro conforme as campanhas de alteração da CargillPrev.

Dia, de de

.....
Assinatura do Participante