

## REQUERIMENTO DE ALTERAÇÃO DE PERCENTUAL DE CONTRIBUIÇÃO - AUTOPATROCINADO

Plano I - 01 de 01

Matrícula

Patrocinadora:

Participante:

CPF:

Telefone:

e-mail:

Percentuais atuais - CD

Novo percentual - CD (0 até 10%)

### 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 do meu percentual de contribuição.

Declaro estar ciente de que este percentual só poderá ser alterado no período campanha, que ocorre em junho e dezembro.

Dia ....., de ..... de .....

.....  
Assinatura do Participante