



**Alteração-Contribuição Normal do Participante**  
**PLANO CD DE BENEFÍCIOS**

**DADOS DO PARTICIPANTE**

Nome:

Matrícula:

CPF:

Nº Identidade:

Telefone Residencial: ( )

Telefone Celular: ( )

Email:

Patrocinadora:

**CONTRIBUIÇÃO NORMAL DO PARTICIPANTE ART. 16 DO REGULAMENTO**

A Contribuição do Participante será efetuada mensalmente e corresponderá de 2% (dois) por cento a 7% (sete por cento) do Salário de Participação.

**ALTERAÇÃO DA CONTRIBUIÇÃO DE ACORDO COM ART 18 § 2º**

As contribuições dos Participantes Ativos e Autopatrocinados compreendem:

(...)

§ 2º Os Participantes Ativos e Autopatrocinados, poderão, no mês de dezembro de cada ano, mediante manifestação por escrito, Alterar o percentual de sua contribuição normal passando a vigorar a partir de janeiro do ano seguinte.

**REQUERIMENTO**

Solicito a alteração de minha Contribuição Normal do Plano CD de Benefícios para o percentual de \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_ por cento).

Estou ciente que essa mudança passa a vigorar a partir de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Local e data:

Assinatura: