

CONTRIBUIÇÃO VOLUNTÁRIA EM FOLHA - CD

Nome

CPF

Matrícula

Patrocinadora

Celular

Telefone Residencial

Telefone Comercial

E-mail Pessoal

CONTRIBUIÇÃO VOLUNTÁRIA

percentual inteiro, aplicável sobre o Salário de Participação.

Eu, acima identificado, responsabilizando-me pelos dados informados, desejo efetuar espontaneamente a Contribuição Voluntária no percentual acima indicado, em conformidade com o Regulamento Básico III. Estou ciente que a contribuição será debitada mensalmente em folha de pagamento e creditada na Conta Suplementar - subconta de participante. A suspensão desta contribuição cessará mediante preenchimento de novo requerimento.

Responsabilizando-me pelos dados informados, declaro que a contribuição acima está em conformidade com o disposto na legislação vigente, que dispõe sobre os crimes de "lavagem" ou ocultação de bens, direitos e valores e ainda das operações realizadas por pessoas politicamente expostas.

Local e Data

Assinatura

SUSPENSÃO DA CONTRIBUIÇÃO VOLUNTÁRIA

Solicito a suspensão do desconto referente à Contribuição Voluntária em folha de pagamento, ciente de que a mesma ocorrerá no mês subsequente ao recebimento deste pela PREVINDUS.

Local e Data

Assinatura