

TERMO DE OPÇÃO DE REGIME DE TRIBUTAÇÃO DO IMPOSTO DE RENDA

Patrocinador (empresa)

Matricula nº (Cadastro)

Nome

CPF

Carteira de Identidade

Data Expedição

Órgão Expedidor/UF

, participante lotado na unidade localizada na cidade de \_\_\_\_\_ no estado de \_\_\_\_\_, venho manifestar a minha opção em relação ao regime de tributação de Imposto de Renda conforme o determinado pela lei nº 11.053/04.

Declaro conhecer o texto da Lei e estar fazendo a opção de livre e espontânea vontade.

(  ) Opção 1: Regime Progressivo (alíquotas de 0%, 7,5%, 15%, 22,5% e 27,5% de acordo com o valor da renda mensal, ou 15% no resgate);

(  ) Opção 2: Regime Regressivo (alíquotas regressivas em função do tempo de permanência de cada contribuição ao plano, sendo 35% até 02 anos, 30% entre 02 e 04 anos, 25% entre 04 e 06 anos; 20% entre 06 e 08 anos; 15% entre 08 e 10 anos, e 10% a partir de 10 anos).

Local \_\_\_\_\_, Dia \_\_\_\_\_, Mês \_\_\_\_\_, Ano \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do Participante)

Reservado à PREVISC.