

### REQUERIMENTO DE ALTERAÇÃO DE CONTRIBUIÇÃO

Patrocinador (empresa)

Matricula nº (Cadastro)

Nome

CPF

Carteira de Identidade

Data Expedição

Órgão Expedidor/UF

, participante do plano de previdência LunelliPrev, lotado na unidade localizada na cidade de \_\_\_\_\_ no estado de \_\_\_\_\_, venho requerer, por todos os direitos e obrigações, que a PREVISC – Sociedade de Previdência Complementar do Sistema FIESC, proceda ou altere minha contribuição, de acordo com as regras prevista no regulamento do plano, conforme abaixo especificado:

(  ) alterar minha **contribuição básica mensal** para .....% (mínimo 1,0%) do meu salário-base;

(  ) fazer uma **contribuição adicional** no valor de R\$.\_\_\_\_\_, ou, em valor equivalente a .....% (mínimo 1,0%) do meu salário-base, pelo período de ..... mês (esses), a partir da folha do mês de \_\_\_\_\_, do ano de \_\_\_\_\_, através de desconto em minha folha de pagamento junto a patrocinadora.

Estou ciente de que, quando houver reajuste salarial, o salário-base sobre o qual incide a minha contribuição será corrigido segundo os mesmos percentuais de reajuste.

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

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

Reservado à PREVISC.

Recebido em:

Coordenadoria:

Diretoria: