

TTD: 100.4.6

DADOS DO PARTICIPANTE

Nome Completo				Matrícula Petros	
CPF		Empresa Patrocinadora		Matrícula na Patrocinadora	
Logradouro (Rua, Av., Pça., etc.)			Número	Complemento	
Bairro	Cidade	UF	CEP	DDD/Telefone	
E-mail					

Exerço a(s) seguinte(s) opção(ões) em relação às Contribuições previstas no Regulamento do Plano GasPrev:

1) CONTRIBUIÇÃO ORDINÁRIA (Obrigatória e mensal)

() Contribuição Ordinária, de caráter obrigatório de mensal, correspondente ao percentual inteiro de _____% (entre 1% e 6%), aplicado sobre o Salário de Real de Contribuição, a ser descontada pela Patrocinadora do meu salário mensal, inclusive sobre o Salário Real de Contribuição relativo ao 13º salário, e recolhida ao Plano GasPrev, **com vigência a partir do mês de agosto.**

2) CONTRIBUIÇÃO VOLUNTÁRIA (Facultativa e mensal)

() Contribuição Voluntária correspondente ao percentual inteiro de _____% aplicado sobre o Salário de Real de Contribuição, a ser descontada pela Patrocinadora do meu salário mensal, inclusive sobre o Salário Real de Contribuição relativo ao 13º salário, e recolhida ao Plano GasPrev, **com vigência a partir do mês de agosto.**

Estou ciente de que, no mês de junho de cada ano e mediante comunicação escrita, poderei alterar o percentual da Contribuição Voluntária, para vigorar a partir do mês de agosto, sendo mantidos os percentuais vigentes na hipótese de ausência de manifestação do Participante nesse prazo.

() Cancelamento da Contribuição Voluntária (a vigora a partir da data de assinatura da solicitação).

IMPORTANTE:

Estou ciente de que, no mês de junho de cada ano e mediante comunicação escrita, poderei alterar tanto o percentual da Contribuição Ordinária, como da Contribuição Voluntária, para vigorar a partir do mês de agosto, sendo mantidos os percentuais vigentes na hipótese de ausência de manifestação nesse prazo.

3) CONTRIBUIÇÃO ESPORÁDICA (Facultativa e esporádica)

() Contribuição Esporádica no valor de R\$ _____, recolhida, através de Ficha de Compensação Bancária com vencimento em ____/____/____.

Local e Data

Assinatura do Participante

RESPONSÁVEL PELO ENCAMINHAMENTO À PETROS

Data de remessa à Petros

Assinatura e Carimbo do Responsável