



Formulário de Opção pela Contribuição Voluntária

Eu,			,
Matrícula	, CPF		conforme
disposto no artigo 6	67 do Regulamento do l	Plano PrevMais, formal	izo minha opção
por manter a frequ	ência de minhas contri	buições pessoais, media	ante a realiz <mark>ação</mark>
de Contribuições	Voluntárias, cuja forr	ma de cálculo, forma	e prazo para
pagamento serão i	dênticos à Contribuição	o Normal de Participante	÷.
Declaro ter ciênc	ia que a Patrocinado	ra não efetivará contr	apartida dessas
contribuições, seja	a que título for, confo	rme artigo 75 do Regula	amento do Plano
PrevMais.			
Atenciosamente,			
,			
Local e Data	Ass	sinatura	