

Caro participante,

Informamos que no período **de 01 a 30 de Outubro**, você poderá solicitar a alteração do seu percentual de contribuição para o Plano de Benefícios ao qual está vinculado: **CELPA OP, CEMAT OP ou ELÉTRICAS OP**. O referido percentual deverá ser escolhido **entre o mínimo de 2% e máximo de 20%** do seu salário de participação.

A alteração deverá ser formalizada através de formulário específico disponibilizado abaixo. O referido formulário deverá ser preenchido e encaminhando à RedePrev **até o dia 30 de Outubro**.

Em caso de dúvidas entre em contato com a RedePrev.

A Diretoria

À

REDEPREV - Fundação Rede de Previdência

De acordo com o §1º do Artigo 17 do Regulamento do Plano de Benefícios, solicito alterar a partir de Novembro de 20____, para: _____% (_____ por cento), o percentual da minha contribuição mensal para o Fundo A1, o qual incidirá sobre o meu Salário de Participação conforme definido no § 1º do Artigo 16 do referido regulamento.

Local _____, _____ de _____ de 20_____.

Assinatura

Nome: _____

Empresa: _____

CPF: _____

Matrícula: _____

1ª via: (REDEPREV)

À

REDEPREV - Fundação Rede de Previdência

De acordo com o §1º do Artigo 17 do Regulamento do Plano de Benefícios, solicito alterar a partir de Novembro de 20____, para: _____% (_____ por cento), o percentual da minha contribuição mensal para o Fundo A1, o qual incidirá sobre o meu Salário de Participação conforme definido no § 1º do Artigo 16 do referido regulamento.

Local _____, _____ de _____ de 20_____.

Assinatura

Nome: _____

Empresa: _____

CPF: _____

Matrícula: _____

2ª via: (PATROCINADOR)

À

REDEPREV - Fundação Rede de Previdência

De acordo com o §1º do Artigo 17 do Regulamento do Plano de Benefícios, solicito alterar a partir de Novembro de 20____, para: _____% (_____ por cento), o percentual da minha contribuição mensal para o Fundo A1, o qual incidirá sobre o meu Salário de Participação conforme definido no § 1º do Artigo 16 do referido regulamento.

Local _____, _____ de _____ de 20_____.

Assinatura

Nome: _____

Empresa: _____

CPF: _____

Matrícula: _____

3ª via: (PARTICIPANTE) - A SER PROTOCOLADA