

1. Nome completo do participante (sem abreviações):

2. Identificação única:

3. Órgão Patrocinador/SIGLA:

4. CPF:

5. E-mail trabalho:

6. E-mail pessoal:

7. Telefone(s) para contato:

(DDD) – Residencial:

(DDD) – Trabalho:

(DDD) – Celular:

(DDD) – Outros:

**8. Opção pelo Regime de Tributação do Imposto de Renda:**

Manifesto minha opção pelo regime de tributação de benefícios e resgates baseado na tabela do imposto de renda com alíquotas regressivas constante da Lei n.º 11.053, de 29.12.2004, declarando, neste ato, que:

- a) Entendi e compreendi as diferenças entre o regime de tributação baseado na tabela progressiva e o baseado na tabela regressiva e sei que é minha responsabilidade escolher um desses dois regimes até o último dia útil do mês subsequente ao mês em que ingressei no Plano.
- b) Estou ciente de que a opção ora exercida é irrevogável, irretroatável e imutável, não podendo ser alterada no futuro nem mesmo nas hipóteses de portabilidade de recursos para outro plano de previdência ou de transferência de participantes e reservas para outra entidade.
- c) Estou ciente de que o Imposto de Renda retido na fonte com base no regime de tributação com alíquotas regressivas é definitivo, não podendo haver compensações na declaração de ajuste anual.
- d) Entendi e compreendi a sistemática referente aos prazos de acumulação, para efeitos da determinação da alíquota do Imposto de Renda aplicável a resgates e recebimentos de benefícios.

Local e data:

Assinatura do participante

**9. Protocolo pela FUNPRESP-EXE ou PATROCINADOR: (USO EXCLUSIVO DO PATROCINADOR OU FUNPRESP-EXE)**

Local e Data do Protocolo:

Carimbo e Assinatura do Responsável