

REQUERIMENTO DE ALTERAÇÃO DE SALÁRIO DE PARTICIPAÇÃO PARA ATIVO ALTERNATIVO

1. Número da Solicitação:	2. Nome completo do participante (sem abreviações):
---------------------------	---

3. Identificação única:	4. Órgão Patrocinador/SIGLA:
-------------------------	------------------------------

5. CPF:	
---------	--

6. Informações acerca das contribuições:

Com base no Regulamento do Plano LegisPrev, solicito a alteração do meu salário de participação para o valor abaixo especificado, ciente de que tal valor será automaticamente reajustado para o valor correspondente a 10 URPs quando for ou tornar-se inferior a 10 URPs. Tenho conhecimento, ainda, de que o valor de meu salário de participação não poderá ser superior à minha base de contribuição, conforme definido no Regulamento do Plano, bem como de que a contribuição também incide sobre a gratificação natalina ou 13o.-salário

Valor em R\$	Valor por extenso

7. Vigência:

O novo valor do salário de participação vigorará a partir do mês de junho do corrente ano.

Local e data:

Assinatura do participante

8. Validação de dados pela Patrocinadora: (USO EXCLUSIVO DA PATROCINADORA)

Local e Data do Protocolo/ Validação:

Carimbo e Assinatura do Responsável