

Caro participante,

Informamos que no período **de 01 a 30 de abril**, 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 Abril**.

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 Maio 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 Maio 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 Maio 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**