

IDENTIFICAÇÃO DO PARTICIPANTE

NOME		MATRÍCULA	PATROCINADOR
CPF	E-MAIL	TELEFONE	TEL. CELULAR

Nota: O e-mail é o principal canal de comunicação da TELOS com você. Não deixe de preencher o campo do e-mail neste formulário e atualizar no seu cadastro da TELOS quando ocorrer alteração.

REQUERIMENTO

Tendo em vista o cumprimento das condições que conferem o direito ao benefício de Aposentadoria Normal no Plano Telos Contribuição Variável I - PCV I do Participante, as Contribuições Normais de responsabilidade de Patrocinador depositadas em sua Conta Total do Participante não serão mais recolhidas, conforme disposto no artigo 21 do Regulamento do PCV I.

Assim sendo, ciente da possibilidade de não recolher também as Contribuições Normais mensais de sua responsabilidade, o Participante acima identificado requer a opção pela cessação das referidas Contribuições Normais.

ATENÇÃO:

1. A cessação das Contribuições Normais do Participante solicitada neste requerimento é irrevogável, ou seja, **não** poderá ser cancelada.
2. Se o protocolo do requerimento de cessação da Contribuição Normal do Participante ocorrer entre os dias 1º (primeiro) e 15º (décimo quinto), o mês de competência será o mês do requerimento. Se o protocolo do requerimento de cessação da Contribuição Normal do Participante ocorrer entre o 16º (décimo sexto) e o último dia do mês, o mês de competência será o mês imediatamente subsequente ao do requerimento.

_____ / _____ / _____
Local

Data

Assinatura do Requerente