



FORMULÁRIO DE CONTRIBUIÇÃO VOLUNTÁRIA

À
Fundação CEEE

Autorizo a Fundação CEEE descontar ____ % do meu salário de participação, a partir do mês/ano_____, a título de Contribuição Voluntária, conforme prevê o regulamento de benefícios do CEEEPREV.

Estou ciente que :

- Poderei alterar o percentual escolhido 1 (uma) vez no ano, no mês de Dezembro, aumentando, diminuindo ou extinguindo a respectiva contribuição, e, caso não haja manifestação, manter-se-á o desconto.
- Não havendo saldo suficiente em meu contracheque para efetuar o pagamento da contribuição, responsabilizo-me pelo recolhimento desta até a data de vencimento estabelecida pela Entidade.
- Não sendo possível o desconto no 3º (terceiro) mês consecutivo ou no 5º (quinto) mês alternado, ocorrerá automaticamente o cancelamento da contribuição voluntária.

Atenciosamente,

Local/Data

Assinatura