

## OPÇÃO PELO REGIME REGRESSIVO DE TRIBUTAÇÃO CPRM PREV

1. CNPB <b>1996.0048-83</b>	2. Empresa Patrocinadora: <b>Companhia de Pesquisa de Recursos Minerais</b>
--------------------------------	--

3. Nome Completo do Participante: (Sem abreviações)
---

4. Data de Nascimento:	5. CPF:	6. E-mail:
------------------------	---------	------------

7. Endereço completo (logradouro, complemento):
---

8. Bairro	9. Cidade:	10. CEP:	11. UF:
-----------	------------	----------	---------

12. Telefone (s) para contato: (DDD) - Residencial	(DDD) – Comercial	(DDD) – Celular	(DDD) – Outros
---	-------------------	-----------------	----------------

### 13. Opção pelo Regime de Tributação do Imposto de Renda:

Manifesto a opção pelo regime de tributação baseado na **tabela de imposto de renda com alíquotas regressivas**, constantes da Lei n.º 11.053, de 29.12.2004, declarando, neste ato, estar ciente de que:

- a) O Imposto de Renda retido na fonte, segundo as alíquotas aplicáveis no novo Regime de Tributação, é definitivo e, o prazo de acumulação, para efeitos da determinação da alíquota de Imposto de Renda aplicável a cada resgate ou pagamento de benefício, corresponderá ao tempo decorrido entre o aporte de recursos no Plano e o respectivo resgate ou pagamento de benefício e será contado a partir da data do aporte, para aportes realizados a partir de 1º de janeiro de 2005;
  
- b) A opção ora exercida é **IRRETRATÁVEL**, inclusive na hipótese de portabilidade de recursos.

Local e data:

Assinatura do participante

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

Matrícula do participante na patrocinadora	Data do protocolo/ Validação:	Carimbo e Assinatura
--	-------------------------------	----------------------