

**PLANO II DE APOSENTADORIA
ALTERAÇÃO DE PERCENTUAL DE CONTRIBUIÇÃO**

DADOS PESSOAIS

Nome completo	CPF
---------------	-----

À Fundação Banestes de Seguridade Social — Baneses

Prezados,

Solicito alterar minha Contribuição Normal de Participante para _____% (_____)
do meu Salário de Participação.

Declaro, ainda, estar ciente de que, conforme item B.7.1.1.1 do Regulamento do Plano II de Aposentadoria, os pedidos de alteração de percentual precisam ser feitos com, no mínimo, **30 dias de antecedência** à data da folha de pagamento.

Atenciosamente,

_____ , _____ / _____ / _____ Local Dia Mês Ano	_____ Assinatura
---	---------------------

Os dados pessoais fornecidos neste instrumento são necessários para a finalidade que se propõem e serão tratados em estrita observância à Política de Privacidade e Proteção de Dados Pessoais da Baneses e às disposições da Lei nº 13.709/2018 (Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais - LGPD).