

CNPB

PATROCINADORA

**1996.0037-47****ASSOCIAÇÃO DAS PIONEIRAS SOCIAIS****1.** Nome Completo do Participante (sem abreviações):**2.** CPF:**3.** Matrícula na Patrocinadora:**4.** Telefone Celular:**5.** Unidade:**6.** E-mail:**7.** 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 nos termos da lei, 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****Data****Assinatura do Participante**

, de de 20

Vigência: Maio / 2025