

**Formulário de Solicitação de Contribuição Esporádica Plano CD Rumos****Dados do Participante**

Nome	Matrícula	Patrocinadora
Email	Telefone	
CPF	Plano CD Rumos	

Na qualidade de participante do Plano CD Rumos, administrado pela Sociedade Previdenciária Rumos, inscrita no CNPJ nº 51.245.355.0001-81, e de acordo com o Regulamento Plano CD Rumos, item 5.1.2, solicito por meio deste realizar uma contribuição esporádica à RUMOS Previdência, no valor indicado abaixo:

Valor:	Forma de Pagamento: <input checked="" type="checkbox"/> Pagamento via boleto
--------	---

*Imposto de renda: A contribuição esporádica realizada através de boleto deverá ser informada pelo próprio participante no momento da declaração anual de Imposto de Renda.*

Declaro estar ciente de que o valor informado neste requerimento está sujeito a análise prévia da RUMOS Previdência, e se for solicitado documentação comprobatória de sua origem, deverei disponibilizá-la à RUMOS Previdência, para obter a autorização para contribuição.

Este valor estará sujeito, a partir do momento de seu pagamento, a todas as regras do Plano CD Rumos.

Local \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Assinatura do Participante \_\_\_\_\_