



.....,dede 20..... .

À
MUTUOPREV – Entidade de Previdência Complementar

Prezados Senhores:

Ref.: INTERRUPÇÃO DE PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO BÁSICA.

Conforme o disposto no Art. 11 - § 6º do Regulamento do Plano de Benefícios II dessa entidade, solicito a interrupção do pagamento da Contribuição Básica.

Estou ciente, também, de que a interrupção solicitada acima não envolve a Contribuição Administrativa, que deverei acolher o débito mensal para não incorrer no estabelecido no Art. 5º - § 5º do mesmo regulamento.

Atenciosamente,

Nome :
Matrícula :
CPF :
Endereço :

MUTUOPREV- Entidade de Previdência Complementar

MUTUOPREV – PLANO II – CNPB Nº 2010.045-74