

Nome:**ID:**

Em conformidade com os itens 6.1/6.1.2 do Regulamento do Plano de Benefícios II da ReckittPrev - Reckitt Benckiser Sociedade Previdenciária, autorizo a alteração do valor do desconto da minha contribuição, a partir de _____ de 20____, para _____%. Sendo assim, a contribuição normal da Patrocinadora e a contribuição básica passam de _____% para _____%. Consequentemente, a contribuição suplementar será alterada de _____% para _____%, mantendo minha opção como Autopatrocinado.

_____, _____ de _____ de _____

Assinatura