

TERMO DE OPÇÃO PELA ALTERAÇAO DE TRIBUTAÇÃO PROGRESSIVA PARA REGRESSIVA

E	Ēu,,	, inscrito(a) no C	PF/MF sob o	
r	nº, na condição de Assistido(a)	/ Pensionista,	matrícula nº	
_	e ID nº, vinculado ao Plano	, no	que se refere	
6	as alterações trazidas à Lei nº 11.053 de 29 de dezembro de 2004,	pela Lei nº 14.8	303, de 10 de	
j	janeiro de 2024, com regulamentação pela IN RFB nº 2.209, de 8 de agosto de 2024, em que			
ŗ	possibilita os benefícios concedidos em plano de contribuição definida ou contribuição variável,			
6	anteriores a 10 de janeiro de 2024, pela alteração da tributação da TABELA PROGRESSIVA			
Ķ	pela TABELA REGRESSIVA, venho manifestar:			
7	Tendo em vista que o meu benefício atual é tributado pela TABELA	PROGRESSIV	A de imposto	
C	de renda, e com as referidas leis há possibilidade de ser alterada para a TABELA REGRESSIVA			
de imposto renda, eu autorizo a REAL GRANDEZA que proceda com essa alteração , ou seja,				
C	que meu benefício seja tributado pela TABELA REGRESSIVA, a pa	artir da folha de	pagamento	
(de (mês/ano), sendo de meu cor	nhecimento que	tal opção é	
i	irretratável e de tributação exclusiva na fonte, ou seja, os rendimentos recebidos por esta			
E	entidade não poderão ser considerados para ajustes na declaração anual do imposto de renda			
[Declaro, outrossim, que minha opção é consciente e definitiva, posto que não será passível de			
6	alteração futura para a TABELA PROGRESSIVA.			
	Declaro, por fim, que as informações ora prestadas são verdadeira	as, sob pena de	incorrer nos	
t	termos previstos nos Arts. 171 e 299 do Código Penal, bem como nos Arts. 186 e 187 do Código			
(Civil.			
(Os dados pessoais coletados nesta ocasião serão tratados pela Real Grandeza, sob medidas de			
5	segurança adequadas, exclusivamente para a execução de seu contrato conosco, de nossas			
C	obrigações legais/regulatórias e do exercício regular de nossos direitos, inclusive por meio de			
t	terceiros contratados, conforme descrito em nosso Termo de Privacidade, disponível em			
٧	www.frg.com.br. Em caso de dúvida ou para exercício dos direitos previstos no art. 18, da Lei			
F	Federal nº 13.709/18, entre em contato com o Encarregado da REAL GRANDEZA pelo endereço			
eletrônico dpo@frg.com.br.				
	Assinatura do(a) Assistido / Pensionista (*)	I	Data	