

FORMULÁRIO DE OPÇÃO PELO REGIME DE TRIBUTAÇÃO DO IMPOSTO DE RENDA

1. CNPB: 2013.0017-38		2. Órgão Patrocinador:			
3. Nome Completo do Servidor / Membro: (Sem abreviações)					
4. Data de Nascimento:	5. CPF:	6. Sexo:	7. Identidade:	8. Órgão Expedidor UF:	9. Data de expedição:
10. Endereço completo (logradouro, complemento):					
11. Bairro		12. Cidade:		13. CEP:	14. UF:
15. Telefone(s) para contato: (DDD) - Residencial		(DDD) - Comercial	(DDD) - Celular	(DDD) - Outros	
16. E-mail:			17. Cargo efetivo:		
18. Opção irretroatável pelo Regime de Tributação do Imposto de Renda: - Regime de Tributação Regressivo, nos termos do art. 1º da Lei nº 11.053 de 29/12/2004. - Regime de Tributação Progressivo, nos termos do art. 1º da Lei nº 11.482 de 31/5/2007.					
19. Declaro que: a) Compreendi as diferenças entre os regimes de tributação progressivo e regressivo. b) Estou ciente de que essa opção é irretroatável, irrevogável e imutável, não podendo ser alterada em nenhuma hipótese. c) Estou ciente de que o imposto de renda retido na fonte com base no regime de tributação regressivo é definitivo, não podendo haver compensações na declaração de ajuste anual. d) Compreendi a sistemática referente aos prazos de acumulação, para efeitos da determinação da alíquota do imposto de renda aplicável aos valores dos benefícios ou resgates de valores acumulados (art. 1º da Lei nº 11.053 de 29/12/2004).					
_____			_____		
Local e data			Assinatura do Servidor		