TERMO DE OPÇÃO PELO REGIME REGRESSIVO DE TRIBUTAÇÃO

Nome Participante	CPF Participante	Plano	Matrícula Valia ou Matrícula Empresa

Em caso de participante menor, preencher abaixo:

Nome do Representante Legal	CPF do Representante Legal

Diante do disposto na Lei nº 11.053, de 29/12/2004, venho, por meio deste termo, formalizar minha opção pela tabela regressiva de imposto de renda, bem como declarar estar ciente que esta opção é única e irretratável.

Local e Data: _____, _____ de _____ de _____.

_____

Assinatura Participante / Representante Legal

PROTOCOLO DE RECEBIMENTO – VALIA OU EMPRESA

Deve ser entregue uma via do formulário protocolado ao participante.