

São Paulo, _____ de _____ de _____.

À PREVPEPSICO SOCIEDADE PREVIDENCIÁRIA,
Av. Presidente Juscelino Kubitschek 180 - Edifício JK 180 - 15º andar – São Paulo – SP – 04543-000

Prezados Senhores,

Eu, _____, inscrito no CPF nº _____
empregado(a) da patrocinadora _____, sexo: masculino feminino,
nascido em _____, estado civil _____, número de dependentes IR _____
endereço _____, complemento, _____
CEP _____, cidade _____, estado _____, fone residencial _____
celular _____, fone comercial _____, e-mail _____

Pela presente, venho requerer o recebimento do benefício de aposentadoria ao qual estou elegível e conforme planilha de cálculo a mim apresentada, informo que minha opção para recebimento do benefício é:

renda por tempo certo 10 anos 15 anos 20 anos

percentual sobre saldo de conta _____ % ao mês (de 0,1% a 1,5%)

renda determinada Valor mensal de R\$ _____

Solicito também o resgate de _____ % (_____) do meu saldo de conta (o limite de resgate é de 25%).

O valor do benefício está sujeito a incidência de Imposto de Renda conforme legislação em vigor na data do pagamento.

Aproveito para solicitar que o benefício seja depositado em minha conta corrente:

Banco: _____ Agência nº: _____ Nome da Agência: _____ Conta Corrente: _____

Atenciosamente,

(Assinatura com firma reconhecida)

Nome: _____ CPF: _____

Documentação Necessária:

- Cópia da carteira de identidade e CPF;
- Cópias da certidão de casamento e certidão de nascimento dos filhos;
- Atestado médico emitido por médico oficial da União, dos Estados, do Distrito Federal ou dos Municípios para os casos em que haja isenção para o imposto de renda;
- Cópia do comprovante de endereço.

Observação: Nos casos em que haja desconto de pensão alimentícia na suplementação é necessário o envio de Ofício Judicial dirigido à Prev Pepsico Sociedade Previdenciária, contendo os dados cadastrais do (a) pensionista alimentar.

Endereço de correspondência: **RH responsável pela Unidade**