

À
PREVICAT – Sociedade Previdenciária Caterpillar

Ref.: **AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO DE
BENEFÍCIOS DA PREVICAT – Formulário B**

Eu, _____ registro nº _____
autorizo que, mensalmente, seja descontado do valor de meu benefício da
PREVICAT – Sociedade Previdenciária Caterpillar, o valor abaixo assinalado e
rubricado, referente a minha contribuição à ABENCAT – Associação dos
Beneficiários da Caterpillar.

Também autorizo o reajuste do valor abaixo assinalado e rubricado, conforme
aprovação do Conselho Deliberativo da ABENCAT, e devidamente consignado em
ata assinada e arquivada em Cartório.

**Classes de Contribuição
dos Benefícios PREVICAT**

Valor da Mensalidade

Rubrica/Assinatura

() A – Gerencial	R\$ 53,12	_____
() B – Especial	R\$ 42,40	_____
() C – Horista/Mensalista	R\$ 31,20	_____

_____, ____/____/____ Assinatura do Associado
Local Data