



Estr. Munic. Itelpa Monte Alegre, 1171 - Unileste
CEP 13.418-300 - Piracicaba - SP
Telefone/WhatsApp: (19) 99205-6151
E-Mail: abencat@abencat.com.br
CNPJ: 71.529.739/0001-33

À
PREVICAT – Sociedade Previdenciária Caterpillar

Ref.: **AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO VIÚVA(O)**
Formulário D

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.

<u>Classes de Contribuição dos Benefícios PREVICAT</u>	<u>Mensalidade</u>	<u>Rubrica/Assinatura</u>
() A – Gerencial/Diretoria	R\$ 31,83	_____
() B – Especial	R\$ 25,47	_____
() C – Horista/Mensalista	R\$ 18,72	_____

_____, ____ / ____ / ____
Local Data

Assinatura do Associado