

FORMULÁRIO DE IMPOSTO DIFERENCIADO PARA MAIORES DE 65 ANOS DE IDADE

Nome: _____ Matrícula: _____

Endereço Completo: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

CEP: _____ Tel. Residencial: _____

Tel. Celular: _____ E-mail: _____

Tendo em vista ter completado 65 anos de idade em ____/____/_____, conforme disposto no artigo 2º da Lei 12.469/2011, indico a seguir minha opção com relação ao cálculo de imposto de renda na fonte do meu benefício de aposentadoria pago pela Fundação Previdenciária IBM.

() NÃO desejo que seja aplicada a isenção permitida, uma vez que esta já é utilizada no cálculo do imposto de renda de proventos originários de outras fontes pagadoras.

() SIM, desejo que seja aplicada a isenção permitida, uma vez que esta não é utilizada no cálculo do imposto de renda de proventos originários de outras fontes pagadoras.

Declaro ainda estar ciente de que esta opção só será processada após o recebimento do formulário original encaminhado ao endereço constante no rodapé deste documento.

Os formulários recebidos até o último dia útil do mês terão seu processamento efetuado no mês subsequente.

Local/Data

Assinatura do(a) Aposentado(a)

O documento original deverá ser encaminhado devidamente preenchido e assinado ao endereço:

Av Doutora Ruth Cardoso, 7.815 - 13 º andar - Pinheiros - São Paulo - SP - CEP: 05425-905
A/C Gerência de Operações - Itaú Soluções Previdenciárias

IBM Confidential