

**Termo de Opção de Tributação – Imposto de Renda**

**01 – Dados Pessoais**

Nome	Inscrição no Plano	CPF
E-mail	Telefone com DDD	

Opção por um dos Regimes de Tributação vigentes:

- Opto pelo Regime baseado na Tabela Regressiva, previsto no art. 1º da Lei nº 11.053, de 29 de dezembro de 2004.
- Opto pelo Regime baseado na Tabela Progressiva.

**Estou ciente que:**

- A opção pelo regime de tributação Regressivo não poderá ser alterado. Essa opção é irreversível, irrevogável e irrevogável.
- Caso tenha optado pelo regime de tributação Progressivo terei até o último dia útil do mês seguinte ao de ingresso no Plano Família Atlântico para alterar essa opção para o regime de tributação Regressivo. Caso isso não ocorra, estará mantida a opção pela Tabela Progressiva.
- Conheço as regras dos dois regimes de tributação (Regressivo e Progressivo) que estão disponíveis no Portal da Fundação Atlântico.
- Deverei enviar este Termo de Opção Tributária, devidamente preenchido, datado e assinado para o e-mail [faleconosco@familiaatlantico.com.br](mailto:faleconosco@familiaatlantico.com.br) até o último dia útil do mês seguinte ao de ingresso no Plano Família Atlântico, para que a legislação seja cumprida.

\_\_\_\_\_  
**Local e Data**

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do Requerente**