



	<b>PREVIDÊNCIA BRB</b>	FO-Previdência BRB-085 Revisão: 01
	Plano de Benefícios CD - Metrô-DF Requerimento de Benefícios	Área de Previdência

#### 4. TERMO DE OPÇÃO DO IMPOSTO DE RENDA

Opção, em caráter irrevogável, nos termos da Lei nº 14.803, de 10 de janeiro de 2024, pela aplicação do regime de tributação do Imposto de Renda previsto no art. 1º da Lei nº 11.053, de 29 de dezembro de 2004 (TABELA REGRESSIVA).

- Opto pelo regime regressivo estabelecido no art. 1º da Lei nº 11.053/2004, com as alterações da Lei nº 14.803/2024.
- Não** opto pelo regime regressivo estabelecido no art. 1º da Lei nº 11.053/2004, com as alterações da Lei nº 14.803/2024.

#### 5. ASSINATURA DO REQUERENTE

Brasília, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_

Assinatura do requerente

#### 6. DEFERIMENTO DA PREVIDÊNCIA BRB

Para uso da Gerência:

Deferido

Indeferido

Brasília, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_

Assinatura/carimbo da Área de Previdência

Em caso de indeferimento, justificar: