



Estr. Munic. Itelma 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 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.

<b><u>Classes de Contribuição dos Benefícios PREVICAT</u></b>	<b><u>Valor da Mensalidade</u></b>	<b><u>Rubrica/Assinatura</u></b>
( ) A – Gerencial	R\$ 50,83	_____
( ) B – Especial	R\$ 40,57	_____
( ) C – Horista/Mensalista	R\$ 29,85	_____

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Assinatura do Associado  
Local Data