

CSN
Invest**AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO
PARA APLICAÇÃO EM COTAS NO FUNDO CSN INVEST FIA** INCLUSÃO
 ALTERAÇÃO1ª
via

Eu, _____ CPF _____ estou ciente de todas as características e procedimentos para a aplicação em cotas do CSN INVEST FUNDO DE INVESTIMENTO EM AÇÕES, inscrito no CNPJ sob nº 68.670.512/0001-07 ("Fundo CSN Invest FIA") e declaro que, li e aceito o regulamento, o Formulário de Informações Complementares e a Lâmina de Informações Essenciais do Fundo CSN Invest FIA que estão disponíveis no site www.fibracsinvest.com.br e também disponível via Intranet; e estou ciente do grau de risco envolvido nas operações realizadas pelo Fundo. Assim, tenho pleno conhecimento que a adesão ao aludido programa é facultativa, nos termos do Convênio celebrado entre a minha empresa e o Fundo CSN Invest FIA e, ainda, previsão de desconto constante de Acordo Coletivo de Trabalho.

Em razão disso, autorizo a empresa: _____ à descontar mensalmente de minha folha de pagamento o valor de R\$ _____ (_____) limitado ao percentual de 20% (vinte por cento) do líquido de meus proventos, devendo referido valor ser repassado ao Fundo CSN Invest FIA, o qual providenciará a aplicação em cotas do Fundo CSN Invest FIA em meu nome, em observância ao artigo 462 da CLT c/c Súmula n. 342 do C. TST.

Estou ciente, também, que a suspensão, interrupção ou extinção do contrato de trabalho acarretará automaticamente a minha exclusão do programa, bem como, na eventualidade de interesse do cancelamento, deverei promover por escrito, conforme prazo previamente estabelecido para a efetivação do requerimento em questão, e que o cancelamento ocorrerá dentro do mesmo mês se for entregue até o 15º (décimo quinto) dia do mês. Após este prazo, o cancelamento somente terá validade a partir do mês seguinte à entrega do requerimento.

Matrícula/ID	Telefone/ramal:	Assinatura do Cotista/Funcionário:	Assinatura Representante Fundo CSN Invest FIA:	Recebido em:

CSN
Invest**AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO
PARA APLICAÇÃO EM COTAS NO FUNDO CSN INVEST FIA** INCLUSÃO
 ALTERAÇÃO2ª
via

Eu, _____ CPF _____ estou ciente de todas as características e procedimentos para a aplicação em cotas do CSN INVEST FUNDO DE INVESTIMENTO EM AÇÕES, inscrito no CNPJ sob nº 68.670.512/0001-07 ("Fundo CSN Invest FIA") e declaro que, li e aceito o regulamento, o Formulário de Informações Complementares e a Lâmina de Informações Essenciais do Fundo CSN Invest FIA que estão disponíveis no site www.fibracsinvest.com.br e também disponível via Intranet; e estou ciente do grau de risco envolvido nas operações realizadas pelo Fundo. Assim, tenho pleno conhecimento que a adesão ao aludido programa é facultativa, nos termos do Convênio celebrado entre a minha empresa e o Fundo CSN Invest FIA e, ainda, previsão de desconto constante de Acordo Coletivo de Trabalho.

Em razão disso, autorizo a empresa: _____ à descontar mensalmente de minha folha de pagamento o valor de R\$ _____ (_____) limitado ao percentual de 20% (vinte por cento) do líquido de meus proventos, devendo referido valor ser repassado ao Fundo CSN Invest FIA, o qual providenciará a aplicação em cotas do Fundo CSN Invest FIA em meu nome, em observância ao artigo 462 da CLT c/c Súmula n. 342 do C. TST.

Estou ciente, também, que a suspensão, interrupção ou extinção do contrato de trabalho acarretará automaticamente a minha exclusão do programa, bem como, na eventualidade de interesse do cancelamento, deverei promover por escrito, conforme prazo previamente estabelecido para a efetivação do requerimento em questão, e que o cancelamento ocorrerá dentro do mesmo mês se for entregue até o 15º (décimo quinto) dia do mês. Após este prazo, o cancelamento somente terá validade a partir do mês seguinte à entrega do requerimento.

Matrícula/ID	Telefone/ramal:	Assinatura do Cotista/Funcionário:	Assinatura Representante Fundo CSN Invest FIA:	Recebido em:

CSN
Invest**AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO
PARA APLICAÇÃO EM COTAS NO FUNDO CSN INVEST FIA** INCLUSÃO
 ALTERAÇÃO3ª
via

Eu, _____ CPF _____ estou ciente de todas as características e procedimentos para a aplicação em cotas do CSN INVEST FUNDO DE INVESTIMENTO EM AÇÕES, inscrito no CNPJ sob nº 68.670.512/0001-07 ("Fundo CSN Invest FIA") e declaro que, li e aceito o regulamento, o Formulário de Informações Complementares e a Lâmina de Informações Essenciais do Fundo CSN Invest FIA que estão disponíveis no site www.fibracsinvest.com.br e também disponível via Intranet; e estou ciente do grau de risco envolvido nas operações realizadas pelo Fundo. Assim, tenho pleno conhecimento que a adesão ao aludido programa é facultativa, nos termos do Convênio celebrado entre a minha empresa e o Fundo CSN Invest FIA e, ainda, previsão de desconto constante de Acordo Coletivo de Trabalho.

Em razão disso, autorizo a empresa: _____ à descontar mensalmente de minha folha de pagamento o valor de R\$ _____ (_____) limitado ao percentual de 20% (vinte por cento) do líquido de meus proventos, devendo referido valor ser repassado ao Fundo CSN Invest FIA, o qual providenciará a aplicação em cotas do Fundo CSN Invest FIA em meu nome, em observância ao artigo 462 da CLT c/c Súmula n. 342 do C. TST.

Estou ciente, também, que a suspensão, interrupção ou extinção do contrato de trabalho acarretará automaticamente a minha exclusão do programa, bem como, na eventualidade de interesse do cancelamento, deverei promover por escrito, conforme prazo previamente estabelecido para a efetivação do requerimento em questão, e que o cancelamento ocorrerá dentro do mesmo mês se for entregue até o 15º (décimo quinto) dia do mês. Após este prazo, o cancelamento somente terá validade a partir do mês seguinte à entrega do requerimento.

Matrícula/ID	Telefone/ramal:	Assinatura do Cotista/Funcionário:	Assinatura Representante Fundo CSN Invest FIA:	Recebido em: