

# ANEXO 2

# ALTERAÇÃO

# EM DEDUÇÕES



GLOBAL SHARE PLAN  
Powered by Lovinklaan

Atenção Empregador ..... ARCADIS LOGOS SA.

Endereço do Empregador ..... R. Líbero Badaró, 377 - 6º andar, conj 605

..... 01009-906 São Paulo - SP, Brasil

Data .....

Ref.: "Global Share Plan" ("Plano") – Alteração em minhas Deduções

Prezado Senhor/Senhora,

Refiro-me a meu Contrato de Participação com data de .....

e mais especificamente aos artigos 3.1 desse Contrato de Participação e 5.5 do Plano, referentes ao ajuste da quantia de minhas Deduções. As expressões com iniciais maiúsculas utilizadas no presente instrumento, mas que não estão aqui definidas, deverão ter o significado atribuído a elas no Contrato de Participação e no Plano.

Gostaria de alterar, e neste ato autorizo meu Empregador a alterar, a quantia de minhas Deduções

a partir de  1º de julho  1º de janeiro de ..... para uma quantia em BRL ..... por mês.  
(mínimo BRL 70 e máximo BRL 1.300)

Estou ciente de que a alteração do valor de minhas Deduções só começará a valer a partir de 1º de julho ou 1º de janeiro, caso meu Empregador tenha recebido a presente notificação escrita antes de 1º de julho ou 1º de janeiro, respectivamente, do ano em que a alteração do valor de minhas Deduções começará a valer. Se a presente notificação por escrito não for recebida antes de 1º de julho, a alteração começará a valer a partir de 1º de janeiro do ano seguinte. Se a presente notificação por escrito não for recebida antes de 1º de janeiro, a alteração começará a valer a partir de 1º de julho do ano seguinte.

Estou ciente e reconheço que o ajuste em minhas Deduções não alterará os outros termos e condições de minha participação no Plano estabelecidos no Contrato de Participação acima mencionado. *Reconheço, também, que li e concordei com os termos e condições do Global Share Plan. Declaro, para todos os fins, que aceitei voluntariamente os riscos aqui previstos e concordo que a execução deste acordo é de minha responsabilidade e a meu próprio risco. Reconheço e declaro que declino o direito de reclamar, em juízo ou fora dele, por qualquer eventual dano sofrido decorrente da execução deste acordo.*

Atenciosamente,

Nome Completo do Participante ..... Assinatura .....

Endereço do Participante ..... Número de Identificação do Empregado .....

..... Conta bancária .....



O FORMULÁRIO ASSINADO E PREENCHIDO DEVE SER ENVIADO POR E-MAIL PARA [GSP@ARCADISLOGOS.COM.BR](mailto:GSP@ARCADISLOGOS.COM.BR) E POR MALOTE OU CORREIO PARA O DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS – ADMINISTRAÇÃO DE PESSOAL.