



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA ERA
ADMINISTRAÇÃO 2017/2020

DECLARAÇÃO DE DEPENDENTES PARA IRPF

DADOS DO DECLARANTE	
Nome:	CPF:
Função:	RG:
Estado Civil:	Nascimento:
e-mail:	Tel.:
Endereço:	

() Declaro para os devidos fins que não possuo dependentes.

() Declaro para os devidos fins que tenho sob minha dependência:

*Obs.: preencher os demais campos apenas se possuir dependentes.

DADOS DO(S) DENPENDENTE(S)			
NOME	PARENTESCO	NASCIMENTO	CPF

Declaro ainda que:

O(s) seguinte(s) dependente(s) possui(em) plano de saúde: _____

O(s) seguinte(s) dependente(s) possui(em) incapacidade física ou mental: _____

(Obs.: no caso de incapacidade absoluta necessária a comprovação mediante apresentação da cópia da certidão de tutela ou curatela)

O(s) seguinte(s) dependente(s) maiores de 21 anos até 24 anos de idade estão cursando ensino superior ou curso técnico de segundo grau: _____

(Obs.: necessária a comprovação mediante apresentação da declaração da instituição de ensino)

Assumo inteira responsabilidade pela exatidão das informações contidas nesta Declaração e comprometo-me a comunicar qualquer alteração que venha ocorrer.
