|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DECLARAÇÃO DE DEPENDENTES PARA FINS DE DESCONTO DO IMPOSTO DE RENDA** | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **MATRÍCULA:** |  | | | | | | |
| **NOME:** |  | | | | | | |
| **CPF:** |  | | | | | | |
| **ESTADO CIVIL:** |  | | | | | | |
| **CTPS Nº:** |  | | | **SÉRIE:** |  | | |
| **ENDEREÇO:** |  | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **DEPENDENTE(S) DECLARADO(S)** | | | | | | | |
| **NOME DO DEPENDENTE** | | | | | | **DATA NASCIMENTO** | **PARENTESCO** |
|  | | | | | |  |  |
|  | | | | | |  |  |
|  | | | | | |  |  |
|  | | | | | |  |  |
|  | | | | | |  |  |
|  | | | | | |  |  |
|  | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ciente da proibição de dedução de um mesmo dependente por ambos os cônjuges, declaro, sob pena da Lei, que as pessoas acima relacionadas são meus dependentes e não recebem rendimentos tributáveis pelo Imposto de Renda, não cabendo a V.Sa. (Fonte Pagadora) nenhuma responsabilidade perante a fiscalização. | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Brasília (DF), \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | |  |  |
| Declarante: |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Assinatura do cônjuge, no caso de dependentes comuns | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| OBS: Sempre que ocorrer alteração nesta declaração, renove-a. | | | | | | | |  |
| No caso de dependentes comuns (filhos), esta declaração deverá ser assinada por ambos os cônjuges. | | | | | | | |  |