



SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E DESENVOLVIMENTO HUMANO

REQUERIMENTO DE INCLUSÃO OU EXCLUSÃO DE DEPENDENTE
PARA FINS DE IMPOSTO DE RENDA

Documentos necessários:

- Original e cópia do RG e CPF do (a) Interessado (a);
- Original e cópia do comprovante de endereço atualizado (até 90 dias);
- Registro de nascimento ou Certidão de Casamento do dependente;
- Decisão judicial, Sentença ou Acórdão Judicial em Ação de Tutela ou Curatela (se houver).

DADOS DO (A) INTERESSADO (A)	
Nome:	
CPF:	Matrícula:
Telefone:	E-mail:
Órgão de lotação:	
Nome do dependente	Grau de parentesco

Ao Departamento de Recursos Humanos

Venho, por meio deste, nos termos do artigo 117 da Lei Complementar n.º 008/1999, requerer a () **INCLUSÃO** OU () **EXCLUSÃO** do(s) dependente(s) supracitado(s) para fins de dedução no Imposto de Renda, conforme documentação em anexo.

Art. 117. É assegurado ao servidor o direito de requerer aos Poderes do Município, em defesa de direito ou interesse legítimo.

Palmas, _____ de _____ de _____.

INTERESSADO (A)