|  |  |
| --- | --- |
| *Descrição: logo* | **REQUERIMENTO DE EXCLUSÃO DE DEPENDENTE OU PARA FINS DE DEDUÇÃO DE IMPOSTO DE RENDA** |

|  |
| --- |
| **DADOS FUNCIONAIS** |
| **Nome:** | **Matrícula:** |
| **Cargo:** | **Função:** |
| **Lotação:** | **Ramal:** |

REQUEIRO QUE MEU(S) DEPENDENTE(S) ABAIXO RELACIONADO(S) SEJA(M):

 ( ) EXLUÍDO(A) PARA FINS DE DEDUÇÃO DE IMPOSTO DE RENDA, SOMENTE;

 ( ) EXLUÍDO(A) DOS MEUS ASSETAMENTOS FUNCIONAIS (PARA TODOS OS FINS).

|  |
| --- |
| **DADOS DO(A) DEPENDENTE** |
| **Nome:** |
| **Grau de Parentesco:** |
| **Data de Nascimento:\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_** | **RG:** | **CPF:** |
| **Nome:** |
| **Grau de Parentesco:** |
| **Data de Nascimento:\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_** | **RG:** | **CPF:** |

Brasília, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Requerente