

REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DO DESCONTO DE IMPOSTO DE RENDA

Ao Departamento de Aposentadorias, Pensões e Exonerações – DAPEX;

Eu, _____ portador(a) do CPF nº _____;

() Servidor(a) aposentado(a)

() Pensionista do(a) servidor(a) _____,

venho, por meio deste, requerer a **Isenção do desconto do Imposto de Renda**, nos termos da legislação vigente.

Para isso, declaro, para os devidos fins:

a) que apresento condição de saúde que se enquadra nas hipóteses legais de isenção, conforme LAUDO PERICIAL emitido pela Junta Médica Oficial;

b) que estou ciente que posso ser convocado a qualquer momento para realizar uma nova perícia médica e que o não atendimento a convocação poderá implicar na interrupção da isenção do desconto;

c) Declaro estar ciente de que todas as comunicações institucionais serão realizadas por meio do telefone e do endereço eletrônico informados abaixo, ficando a Instituição isenta de responsabilidade em caso de eventual falha no recebimento, acesso ou leitura das referidas comunicações de minha parte.

Neste termos, peço deferimento.

Local e data

Assinatura do(a) requerente

Telefone de Contato atualizado:

E-mail atualizado: