



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Universidade Federal da Integração Latino-Americana
Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas – PROGEPE
Departamento de Administração de Pessoal – DAP

DECLARAÇÃO DE DEPENDENTES PARA FINS DE IMPOSTO DE RENDA

Empregador

UNIVERSIDADE FEDERAL DA INTEGRAÇÃO LATINO-AMERICANA			
Endereço		Número	Complemento
Av. Tancredo Neves		6731	Bloco 04
CEP	Bairro	Cidade	UF
85.856-970	Parque Tecnológico de Itaipu	Foz do Iguaçu	PR
CNPJ		Inscrição Estadual	
11.806.275/0001-33		Isenta	

Declarante

--	--

CPF:

--

Em obediência à legislação do Imposto de Renda, venho pela presente informar-lhes que tenho como dependentes, as pessoas abaixo relacionadas:

Nome completo do Dependente	Ralação da dependência	Data Nascimento	CPF

Declaro sob as penas da lei, que as informações aqui prestadas são verdadeiras e de minha inteira responsabilidade, não cabendo a minha fonte pagadora qualquer responsabilidade perante a fiscalização.

Foz do Iguaçu, ____ de _____ de _____.

Assinatura do Declarante

Atenção:

Esta declaração deve ser renovada sempre que ocorrer alteração nos dados acima declarados.