

REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DA RETENÇÃO DO IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE (IRRF)

Eu, _____, inscrito(a) no CPF nº _____, venho, respeitosamente, requerer a **isenção da retenção do Imposto de Renda Retido na Fonte (IRRF)** sobre os meus proventos de aposentadoria/pensão, conforme disposto no **artigo 6º, inciso XIV da Lei nº 7.713/88**, em virtude de ser portador(a) de **moléstia grave**.

Declaro ter ciência de que a isenção se aplica exclusivamente aos rendimentos provenientes de aposentadoria, reforma ou pensão, e suas respectivas complementações, conforme determina a legislação vigente. Outros rendimentos de natureza diversa permanecem tributáveis.

Para fins de comprovação, anexo a este requerimento cópia do **atestado médico** e cópia do **laudo médico pericial**, emitido por **serviço médico oficial da União, Estados, Distrito Federal ou Municípios**, conforme exigência legal.

1. Assinalar abaixo a moléstia grave diagnosticada:

- () AIDS (Síndrome da Imunodeficiência Adquirida)
- () Alienação Mental
- () Cardiopatia Grave
- () Cegueira (inclusive monocular)
- () Contaminação por Radiação
- () Doença de Paget em estados avançados (Osteíte Deformante)
- () Doença de Parkinson
- () Esclerose Múltipla
- () Espondiloartrose Anquilosante
- () Fibrose Cística (Mucoviscidose)
- () Hanseníase
- () Nefropatia Grave
- () Hepatopatia Grave
- () Neoplasia Maligna
- () Paralisia Irreversível e Incapacitante
- () Tuberculose Ativa

2. Ciência sobre restituição de valores retidos:

Declaro, ainda, estar ciente de que eventuais valores de **imposto de renda retidos na fonte anteriormente à concessão da isenção**, se provenientes de aposentadoria, reforma ou pensão, podem ser restituídos mediante solicitação à Receita Federal, por meio da retificação das declarações de imposto de renda dos anos anteriores. Caso haja imposto pago a maior, poderei solicitar, à Receita Federal, a restituição após o envio das declarações retificadoras, observando o prazo prescricional aplicável.

Nestes termos, Peço deferimento.

Catanduva, ____ de _____ de 20__.

Assinatura do Requerente