

DECLARAÇÃO DE DEPENDENTES

Eu,.....NOME.....COMPLETO.....,
NACIONALIDADE, portador da Carteira de Identidade
número.....órgão expedidor, inscrito (a) no CPF sob o
número....., residente e domiciliado à.....Endereço
Completo,.....telefone
(XX).....E-mail:....., declaro que

.....é meu (minha).....(pai, mãe,
padrasto, madrasta, avós e bisavós) e vive sob minha
dependência econômica, visto não perceber rendimento do
trabalho ou de qualquer outra fonte, inclusive pensão ou
provento de aposentadoria, superior ao limite de isenção
mensal (art. 35 da Lei nº 9.250, de 26/12/1995).
Responsabilizo-me pela exatidão e veracidade das informações
declaradas, ciente de que, se falsa a declaração, ficarei sujeito
às penas da Lei.

Cidade – Estado, data

Nome - Assinatura