

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, madrastra, 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