

CONGREGAÇÃO ESPÍRITA UMBANDISTA DO BRASIL

MODELO DE DECLARAÇÃO

À Central de Atendimento a Inativos e Pensionistas do Ministério da Fazenda no Rio de Janeiro

_____, brasileira, solteira, do lar, residente e domiciliada na Rua X, 1/1 – São Cristóvão – RJ, RG n.º 00000-0 Detran, CPF n.º 000000000-72 filha legítima de Sicrano de Tal, brasileiro, viúvo, funcionário público federal aposentado, residente e domiciliado na Rua Y, 2/2 – Penha – RJ, RG n.º 922821, CPF n.º 043821967-87,

1 – Com base no laudo médico em anexo ..., e

2 – Com base no artigo 6º da Lei 7.713/88 que trata da isenção de pagamento de Imposto de Renda, REQUER a isenção do pagamento do referido imposto de renda por parte do aposentado Y.

Termos em que
Pede Deferimento,

XXX de XXX

Rio de Janeiro, ____ de _____ de 20____.