



| | | |
|---|---------------------------|------------------------------|
| REQUERIMENTO ISENÇÃO DE IMPOSTO DE RENDA | <i>PARA USO DO SEPREM</i> | PROCESSO Nº: _____ |
|---|---------------------------|------------------------------|

| | | |
|------------------------------------|--------|--------------------------------|
| IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE | | |
| NOME COMPLETO | | |
| NOME SOCIAL | | DATA NASCIMENTO ____/____/____ |
| RG | CPF | ESTADO CIVIL |
| ENDEREÇO RESIDENCIAL | | |
| CIDADE | ESTADO | CEP |
| E-MAIL | | TELEFONE(S) |

| |
|---|
| REQUERIMENTO |
| O beneficiário, aqui qualificado, requer a isenção de imposto de renda, acima identificado, nos termos do artigo 6º, XIV da Lei 7.713/ de 22 de dezembro de 1988 e suas alterações. |
| Jaboticabal, _____ de _____ de 202____. |
| _____ ASSINATURA DO SERVIDOR |

ATENÇÃO: Só serão aceitas cópias autenticadas em cartório ou por veracidade atestadas por servidor público ou do órgão/entidade de lotação, identificado por carimbo contendo a expressão 'confere com o original'.