# 

# ***FORMULÁRIO DE DECLARAÇÃO DE DEPENDENTES PARA FINS DE***

## ***IMPOSTO DE RENDA***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome do Declarante | | |
| **Nome completo dos Dependentes** | **Relação****Dependência** | **CPF** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Para fins do Imposto de Renda, declaro que é ou são meu(s) dependente(s) a(s) pessoa(s) acima relacionada(s).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_.

LOCAL

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ASSINATURA

# **2. Histórico de Alterações**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Versão** | **Data da Atividade** | **Descrição da Revisão/Alteração** | **Autor** | **Empresa** | **Histórico**  **C = Criação**  **R = Revisão**  **A =Aprovação** |
| 1.0 | 12/04/2019 | Primeira publicação | Debora Acioli | Resource | C |
| Elsimar Barros | Aspen | A |