



Exclusivo PROGEP
Lançado SIE/SIAPE ____/____/____
Ass:

### DECLARAÇÃO DE ENCARGOS DE FAMÍLIA PARA FINS DE IMPOSTO DE RENDA

Em obediência à legislação de Imposto de Renda em vigor, venho pela presente informar que tenho encargos de família as pessoas abaixo relacionadas:

RELAÇÃO DOS DEPENDENTES			
Nome:		Parentesco:	
Nascimento: / /	Sexo:	CPF:	
UF Cartório:	Nº Registro:	Folha:	Livro:
Nome do Cartório:			
Nome da Mãe:			
Nome:		Parentesco:	
Nascimento: / /	Sexo:	CPF:	
UF Cartório:	Nº Registro:	Folha:	Livro:
Nome do Cartório:			
Nome da Mãe:			
Nome:		Parentesco:	
Nascimento: / /	Sexo:	CPF:	
UF Cartório:	Nº Registro:	Folha:	Livro:
Nome do Cartório:			
Nome da Mãe:			
Nome:		Parentesco:	
Nascimento: / /	Sexo:	CPF:	
UF Cartório:	Nº Registro:	Folha:	Livro:
Nome do Cartório:			
Nome da Mãe:			
Nome:		Parentesco:	
Nascimento: / /	Sexo:	CPF:	
UF Cartório:	Nº Registro:	Folha:	Livro:
Nome do Cartório:			
Nome da Mãe:			
Nome:		Parentesco:	
Nascimento: / /	Sexo:	CPF:	
UF Cartório:	Nº Registro:	Folha:	Livro:
Nome do Cartório:			
Nome da Mãe:			

Declaro sob pena de lei, que as informações aqui apresentadas são verdadeiras e de minha inteira responsabilidade não cabendo a V.S.<sup>a</sup> (fonte pagadora) qualquer responsabilidade perante a fiscalização.

Nada a declarar

Belém-PA, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Declarante

Nome: \_\_\_\_\_ Matrícula: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_

**Obs.: Sempre que ocorrer alteração nesta declaração a mesma deverá ser renovada.**