



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA
PRÓ-REITORIA DE DESENVOLVIMENTO E GESTÃO DE PESSOAS
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO DE PESSOAL
COORDENADORIA DE APOSENTADORIAS, PENSÕES E EXONERAÇÕES
CAMPUS UNIVERSITÁRIO REITOR JOÃO DAVID FERREIRA LIMA - TRINDADE
CEP: 88040-900 - FLORIANÓPOLIS - SC
TELEFONE (048) 3721-9912 – EMAIL CAPE.DAP@CONTATO.UFSC.BR

REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DE IMPOSTO DE RENDA NA FONTE

Nome: _____
CPF: _____ Matrícula UFSC: _____ Matrícula SIAPE: _____
Cargo: _____ Data da Aposentadoria: _____
Endereço: _____
Bairro: _____ Município: _____
UF: _____ CEP: _____ Telefone: _____ Celular: _____
Email: _____

Vem respeitosamente solicitar que seja cessado o desconto do Imposto de Renda na fonte, em termos da Lei nº 7.713 de 22 de dezembro de 1988, com as alterações das Leis nº 8.541/92, de 23/12/92 e a Lei 11.052, de 29/12/2004.

Nestes termos,

Pede Deferimento

Florianópolis, _____ de _____ de _____ .

Assinatura

Obs.: Anexar laudo e exames médicos.