



ESTADO DE RORAIMA
INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO ESTADO DE RORAIMA
“AMAZÔNIA: PATRIMÔNIO DOS BRASILEIROS”

DECLARAÇÃO DE DEPENDENTES PARA FINS DE IMPOSTO DE RENDA

Nome:
Cadastro Funcional. (Reservado ao Iper)
CPF:

Solicita a inclusão dos dependentes constantes do quadro abaixo, para fins de imposto de renda na fonte:

DEPENDENTES:

1. Nome: _____ Data de nascimento: ____/____/____ Parentesco: _____
2. Nome: _____ Data de nascimento: ____/____/____ Parentesco: _____
3. Nome: _____ Data de nascimento: ____/____/____ Parentesco: _____
4. Nome: _____ Data de nascimento: ____/____/____ Parentesco: _____

DECLARO sob as penalidades legais que as informações aqui prestadas são verdadeiras e de minha inteira responsabilidade, não cabendo a Fonte Pagadora qualquer responsabilidade perante a fiscalização.

RENOVAR ESTA DECLARAÇÃO SEMPRE QUE OCORRER ALTERAÇÃO NOS DADOS ACIMA

OBSERVAÇÕES

Constitui crime de falsidade ideológica a omissão de declaração em documento público ou a inserção de declaração falsa diversa da que devia constar, com o fim de alterar a verdade sobre o fato, juridicamente relevante (art. 299, do Código Penal Brasileiro).

Boa Vista- RR, ____/____/____

Assinatura do (a) declarante

