

REQUERIMENTO PARA INCLUSÃO DE DEPENDENTE

Eu, _____,

inscrito(a) no cadastro: _____ e CPF _____,

Venho através deste solicitar a **inclusão de dependente**, nos moldes do informado abaixo:

Nome _____

CPF _____, Sexo: () F. () M. Data de Nascimento: ____/____/____,

Tipo de dependência:

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Cônjuge |
| <input type="checkbox"/> | Companheiro(a) com o(a) qual tenha filho ou viva há mais de 5 (cinco) anos ou possua declaração de união estável |
| <input type="checkbox"/> | Filho(a) ou enteado(a) |
| <input type="checkbox"/> | Irmão(ã), neto(a) ou bisneto(a) sem arrimo dos pais, do(a) qual detenha a guarda judicial |
| <input type="checkbox"/> | Pais, avós e bisavós |
| <input type="checkbox"/> | Menor pobre do qual detenha a guarda judicial |
| <input type="checkbox"/> | A pessoa absolutamente incapaz, da qual seja tutor ou curador |
| <input type="checkbox"/> | Ex-cônjuge |
| <input type="checkbox"/> | Outros |

Deduz no imposto de renda? () SIM () NÃO,

Beneficiário da RGPS? () SIM () NÃO,

Incapacidade Física Ou Mental? () SIM () NÃO _____,

Data Início dependência: ____/____/____.

Observações: _____

Presidente Prudente, ____ de _____ de _____.

Assinatura do declarante