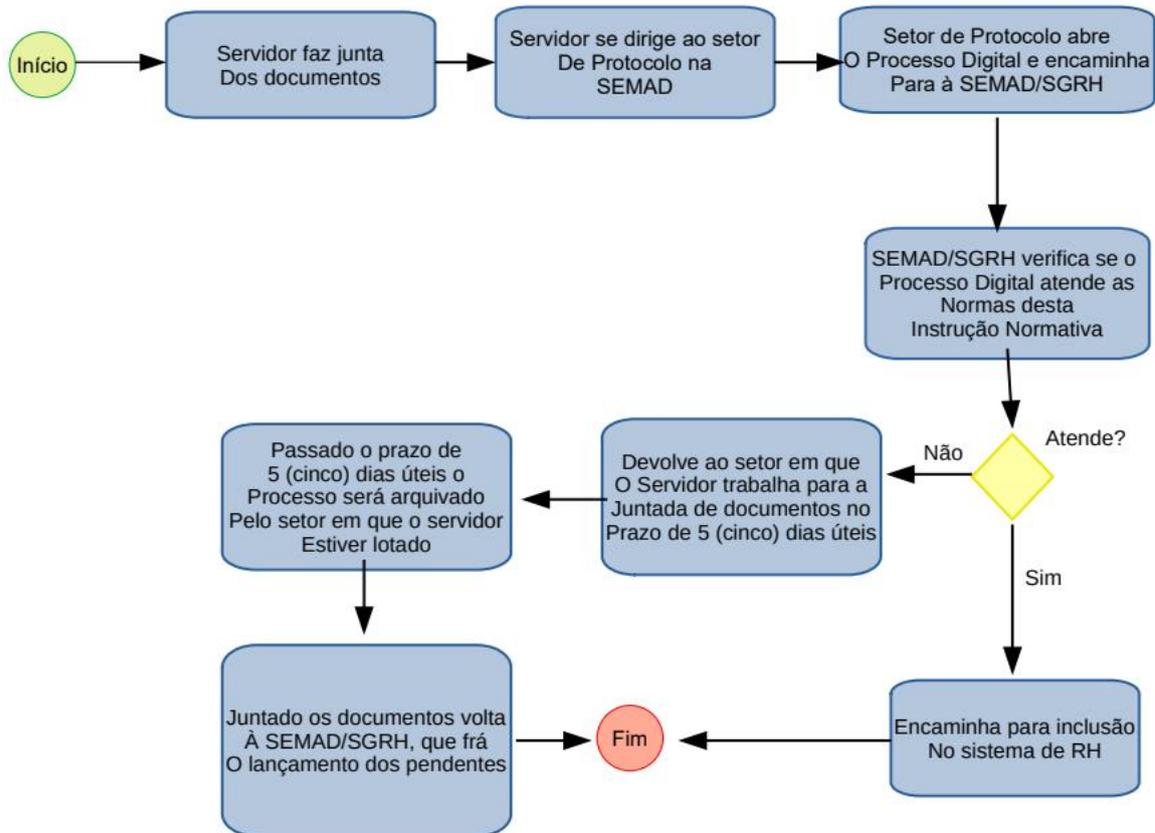


ANEXO I

FLUXOGRAMA



ANEXO II

PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
SUBSECRETARIA DE GESTÃO DE RECURSOS HUMANOS
Rua Brahim Antônio Seder, 96 – 1º andar – 29300-060 – Cachoeiro de Itapemirim – ES
27 3357-7500

DECLARAÇÃO DE DEPENDENTES

NOME DO DECLARANTE

TELEFONE

CPF Nº

ESTADO CIVIL

ENDEREÇO

CEP

BAIRRO

CIDADE

ESTADO

Declara que mantém, economicamente, as seguintes pessoas especificadas abaixo, com relação de dependência, estando ciente da proibição da dedução em um mesmo dependente por ambos os cônjuges, para fins de IRRF, não cabendo a V Sa. (fonte pagadora) qualquer responsabilidade perante a fiscalização.

Nº ORDEM	NOME COMPLETO	RELAÇÃO DE DEPENDÊNCIA	DATA DE NASCIMENTO
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
ESPECIFICAR MOTIVOS DA DEPENDÊNCIA DE MAIORES DE 21 ANOS			
<input type="text"/>			

_____ / ____ / ____

ASSINATURA DO SERVIDOR DECLARANTE

DATA

CÔNJUGE/COMPANHEIRO(A)

Observações:

- Sempre que ocorrerem alterações nesta Declaração, esta deverá ser renovada.
- No caso de dependentes comuns (filhos), esta Declaração deverá ser assinada por ambos os cônjuges.

Praça Jerônimo Monteiro, 28 • Centro
Cachoeiro de Itapemirim • ES • Cep 29300-170 • C. Postal 037
Tel.: 28 3155-5351

www.cachoeiro.es.gov.br



Autenticar documento em <https://processos.cachoeiro.es.gov.br/autenticidade> com o identificador 3200360037003800330037003A00540052004100, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

