



Estado de Goiás

Versão 14

REQUERIMENTO PARA ISENÇÃO DO IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE

Requerente: _____

Data de nascimento: ____/____/____ CPF: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____

CEP: _____ E-mail: _____

Telefone Res: _____ Comercial: _____ Celular: _____

Cargo: _____ Órgão de Origem: _____

Já usufruiu do benefício anteriormente () sim () não, processo nº _____

Requer a Isenção do Imposto de Renda Retido na Fonte, com fundamento nos incisos XIV e XXI do artigo 6º da Lei nº 7.713/1988 e Instrução Normativa RFB nº 1500, de 29 de outubro de 2014.

Documentação Necessária

- 1- Cópia da carteira de identidade e CPF;
- 2- Cópia do comprovante de endereço com CEP;
- 3- Cópia do Diário Oficial com a publicação do ato de aposentadoria, reforma ou transferência para a reserva remunerada;
- 4- Último contracheque;
- 5- Relatório do médico particular original ou cópia autenticada sem rasuras;
- 6- Exames atuais e os que comprovem o início da patologia;

Orientações Complementares

- 1- Servidor aposentado por invalidez: juntar cópia autenticada do parecer médico original, emitido pela junta médica oficial que atestou a incapacidade laborativa, ou sua cópia atestada por servidor responsável;
- 2- Militares Reformados: juntar cópia autenticada do parecer médico pericial original, emitido pela junta médica da Polícia Militar;
- 3- Tratando-se de requerimento feito via procuração, é necessária a anexação de cópia de RG e CPF do procurador e do outorgante;
- 4- A não apresentação de um dos documentos acima impossibilita o andamento do processo.

- () **Autorizo que seja informado no laudo médico pericial, a ser emitido pela Junta Médica Oficial, a doença da qual sou portador(a), com o respectivo CID;**
- () **Ciente da necessidade de agendamento de perícia médica pelo telefone: (62) 3269.4310 e (62) 3201.6824, a partir de 20 (vinte) dias da data de autuação do processo (aposentados e pensionistas).**

_____, ____/____/____.
(Cidade) (Data)

(Assinatura do requerente, de acordo com o documento de identidade apresentado)