

SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO

Gerência de Recursos Humanos

Praça Barão do Rio Branco, 12, Pilar - Ouro Preto/MG – 35.402-045

(31) 3559-3219

grh.atendimento@ouopreto.mg.gov.br**www.ouopreto.mg.gov.br**

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO PRETO

DECLARAÇÃO DE DEPENDENTES DECLARANTE

Nome: _____

Matrícula: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ Cidade/UF: _____

CEP: _____ Telefone: _____

Lotação: _____ Ramal: _____

CPF: _____ - Identidade: _____

Estado civil: _____

Para fins de dedução da base de cálculo do IRRF, em obediência à legislação, informo à Prefeitura Municipal de Ouro Preto que na presente data:

☐ não possuo nenhum dependente como encargo de família;☐ tenho como encargo de família os dependentes abaixo:

Nº de ordem	Nome completo	Data do nascimento	Naturalidade	Relação de dependência	CPF

Declaro, sob as penas da Lei, que as informações aqui prestadas são verdadeiras, não cabendo ao Município de Ouro Preto, fonte pagadora, qualquer responsabilidade perante a fiscalização. Declaro, ainda, estar ciente que é minha responsabilidade renovar esta declaração sempre que ocorrerem alterações nos dados acima informados.

Ouro Preto, _____ de _____ de 20 ____.

Assinatura do(a) Servidor(a)