MINISTÉRIO PÚBLICO DO DISTRITO FEDERAL E TERRITÓRIOS
DIRETORIA-GERAL
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

DECLARAÇÃO DE DEPENDENTE(S)

1	**DADOS PESSOAIS**
NOME:	CPF:
ENDEREÇO:	TELEFONE:
CARGO:	Matr.

DECLARO, para fins de retenção de imposto de renda na fonte o(s) dependente(s) abaixo discriminado(s), anexando para tanto cópia(s) do(s) documento(s) relativo(s) à condição de dependência:

NOME DO(S) DEPENDENTE(S)	**RELAÇÃO DE DEPENDÊNCIA**	**DATA DE NASCIMENTO**

Estou ciente que declarar falsamente é crime previsto na Lei Penal e que por ele responderei, independentemente das sanções administrativas, caso se comprove a inveracidade do declarado neste documento.

2	**DECLARANTE**	
_____	_____/_____/_____	_____
LOCAL	**DATA**	**ASSINATURA**