



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA FAZENDA

SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO DE IMPOSTO DE RENDA

Servidor Inativo

NOME			
ID.FUNCIONAL			CPF
BOLETIM	/		D.O.E
ENDEREÇO		NÚMERO COMPLEMENTO	
BAIRRO	MUNICÍPIO	UF	CEP
E-MAIL			TELEFONE

Solicitação

À Diretoria de Benefício IPE PREV:

Venho por meio desta requerer a isenção de desconto de Imposto de Renda, face à incidência de doença referida na Legislação, como causa de isenção de I.R., com fulcro nas Leis nº 7713/1988, 8541/1988 e 9250/1995.

Nos termos da legislação vigente, peço deferimento.

DATA	ASSINATURA
------	------------

Recebimento

DATA	CARIMBO E ASSINATURA DO SERVIDOR
------	----------------------------------