

UNIVERSIDADE FEDERAL DO TOCANTINS  
PRÓ-REITORIA DE GESTÃO E DESENVOLVIMENTO DE PESSOAS  
DIRETORIA DE GESTÃO DE PESSOAS

Avenida NS 15, Quadra 109 Norte | Plano Diretor Norte  
Sala 104, Bloco IV, Câmpus de Palmas | 77001-090 | Palmas/TO  
(63) 3232-8040 | www.uft.edu.br/servidor | cop.ddh@uft.edu.br



## ISENÇÃO DO IMPOSTO DE RENDA

### IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

<b>Nome:</b>	
<b>Matrícula Siape:</b>	<b>CPF:</b>
<b>Cargo:</b>	
<b>Função:</b>	<b>E-mail:</b>
<b>Unidade de Lotação:</b>	<b>Ramal:</b>

**Aposentado(a)** no cargo de \_\_\_\_\_, venho à presença dessa Junta solicitar isenção do recolhimento do Imposto de Renda em meus proventos. Conforme determinado na lei nº 7.713 de 1998, tendo em vista que sou portador(a) de doença especificada em lei, de acordo com a documentação em anexo.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_  
(Local e data)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Requerente