

	UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas	ISENÇÃO DE IMPOSTO DE RENDA
---	--	--

À Diretoria de Atenção à Saúde/Progep:

Solicito **isenção do pagamento do Imposto de Renda**, em conformidade com o disposto no inciso XIV do art. 6º da Lei nº 7.713, de 22 de dezembro de 1988:

1. Dados do Requerente

Nome completo:			
Servidor Aposentado ()		Pensionista ()	
Matrícula SIAPE:		CPF:	
Endereço completo:			
Bairro:			
Cidade:		UF:	CEP:
Telefone residencial: ()		Celular: ()	
E-mail:			

2. Procurador/Curador

Em caso de apresentação de requerimento por procurador ou curador, informar:

Nome completo:			
CPF:		RG/OAB:	
Telefone: ()		Celular: ()	
E-mail:			

3. Informo ser pessoa portadora da seguinte doença prevista em lei:

() Tuberculose ativa	() Doença de Parkinson;
() Alienação mental	() Espondiloartrose anquilosante
() Esclerose múltipla	() Nefropatia grave
() Neoplasia maligna	() Estados avançados da doença de Paget (osteíte deformante)
() Cegueira	() Contaminação por radiação
() Hanseníase	() Síndrome da imunodeficiência adquirida (Sida/Aids)
() Paralisia irreversível e incapacitante	() Fibrose cística (mucoviscidose)
() Cardiopatia grave	() Visão monocular
() Hepatopatia Grave	

4. Documentos que deverão ser anexados a este requerimento

a) Cópia dos Exames médicos
c) Cópia do Laudo médico
d) Cópia de demais documentos que comprovem a constatação da doença grave prevista na Lei 7.713/88
d) Procuração/Certidão de Curatela (se requerimento apresentado por procurador/curador)

_____, ____ de _____ de _____
(Local e data)

(Assinatura)