

DECLARAÇÃO DE DEPENDENTES (PARA FINS DE DESCONTO DO IMPOSTO DE RENDA NA FONTE)

Nome

CPF

Matrícula

Patrocinadora

Celular

Telefone Residencial

Telefone Comercial

E-mail

Nome	Sexo	Relação de Dependência	Data de Nascimento
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Declaro que a veracidade das informações acima prestadas é de minha inteira responsabilidade e estou ciente que as mesmas substituem as anteriores.

LEI GERAL DE PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS- Declaro que tenho ciência que devo preencher o Termo de Consentimento em caso de indicação de dependentes menores de 18 (dezoito) anos, para o Tratamento de Dados de Crianças e Adolescentes da Previndus.

Local e Data

Assinatura