



ESTADO DE GOIÁS
SECRETARIA DA FAZENDA

Versão: 04	REQUERIMENTO PARA ISENÇÃO DO IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE – SEGURADOS DA LEI 15.150/05
------------	---

Segurado(a): _____
Data Nasc.: ____/____/____ CPF: _____
RG: _____ Órgão Expedidor: _____
Endereço: _____
Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____
Telefone Resid.: _____ Comercial: _____ Celular: _____
Matrícula Funcional nº: _____ E-mail : _____
Cargo: _____
() Aposentado () Pensionista

Requer, com fundamento nos incisos XIV e XXI do artigo 6º da Lei nº 7713/1988, Instrução Normativa SRF nº 15, de 06 de fevereiro de 2001 e Lei Estadual 15.150/2005, a Isenção do Imposto de Renda Retido na Fonte (IRRF).

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA:
1- Cópia da carteira de identidade e CPF.
2- Cópia do comprovante de endereço com CEP.
3 - Cópia do Diário Oficial com a publicação do ato de aposentadoria, se for o caso.
4 - Último contracheque.
5 - Relatório do médico particular, em original e sem rasuras.
6 - Exames atuais e os que comprovem o início da patologia.
ORIENTAÇÕES COMPLEMENTARES:
1- Tratando-se de requerimento feito via procuração, é necessária a anexação de cópia de RG e CPF do procurador e do outorgante e reconhecimento de firma.
2- A não apresentação de um dos documentos acima impossibilita o andamento do processo.

() Autorizo que seja informado no laudo médico pericial, a ser emitido pela junta médica oficial do Estado, a doença da qual sou portador(a), com o respectivo CID.

_____, ____/____/____.
(Cidade) (Data)

(Assinatura do requerente, de acordo com o documento de identidade apresentado)