|  |
| --- |
| **INCLUSÃO DE DEPENDENTES** |
| ILUSTRÍSSIMO SENHOR DIRETOR DE GESTÃO DE PESSOAS\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matrícula\_\_\_\_\_, ocupante do cargo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lotado(a) no(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_, vem requerer a Vossa Senhoria inclusão de dependente para efeito de imposto de renda, nos termos da legislação vigente.Nestes Termos, Pede Deferimento.Em \_\_/\_\_/\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |