



## FORMULÁRIO DE DECLARAÇÃO DE DEPENDENTES

### DADOS DO SERVIDOR

Nome do Servidor:		
C.P.F.	Estado Civil:	Matrícula:
Lotação:	Email:	
Endereço:		CEP
Bairro:	Cidade:	Telefone

### DADOS DOS DEPENDENTES

Nome completo dos Dependentes	CPF	Tipo de Parentesco	Data Nascimento	Sexo	Naturalidade	Dependente de Imposto de Renda <b>SIM</b> ou <b>NÃO</b>

Responsabilizo-me pela exatidão e veracidade das informações declaradas, ciente de que, se falsa a declaração, ficarei sujeito às penas da lei.

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
LOCAL

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO SERVIDOR

CÓDIGO PENAL – ART. 299: Omitir em documento público ou particular, declaração que nele devia constar, ou nele inserir ou fazer declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante. Pena reclusão, de 15 (cinco) anos.

Obs. – Anexar documento(s) comprobatório(s)