



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL

Secretaria de Estado de Educação do Distrito Federal

REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DE IMPOSTO DE RENDA E/OU REVISÃO DE APOSENTADORIA

00080-00 _____/20__ - __

Ao Setor: _____

Nome: _____

Matrícula(as): _____ CPF: _____

Cargo: _____

Aposentado Pensionista

Endereço residencial: _____

CEP: _____ Telefone fixo: (____) _____ Celular: (____) _____

E-mail: _____

E-mail: _____

Requerer a V.S.ª, _____

Brasília/DF ____ de _____ de 2023.

Assinatura

RECEBIDO

Em ____/____/____ às ____ h ____

Rúbrica