

ISENÇÃO DO IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE

Eu, _____, inscrito(a) sob o nº _____, no Plano _____, e portador(a) do CPF nº _____, residente e domiciliado à _____, venho requerer **isenção de Imposto de Renda Retido na Fonte**, fundamentado no atestado em anexo, conforme segue:

Médico: _____

CRM: _____

Doença: _____

CID: _____

Estou ciente de que, **sempre que necessário, em função da validade**, deverei encaminhar novo laudo pericial para obter a continuidade do procedimento de isenção do Imposto de Renda no recebimento do meu benefício.

Diante do exposto, venho requerer à Sociedade de Previdência Complementar PREVUNISUL, que a partir do mês vigente, cesse o desconto do Imposto de Renda na Fonte no pagamento de meu benefício de _____.

Nesses termos,

Peço deferimento.

Local: _____, _____ de _____ de 2016.

Assinatura