| CONCURSO Nº 01 : GALERIA SESC DE ARTES - PALMAS |
| --- |

ANEXO IV

| **FICHA CADASTRAL E DECLARAÇÃO DE DEPENDENTES DO DO** **TRABALHADOR AUTÔNOMO** |
| --- |
| Nome Completo: |  |
| CPF: |  |
| RG: Órg. e Estado Emissor: |  | Data da Emissão: |  |
| PIS ou PASEP: |  |
| Local de nascimento: |  | Data de nasc.:  |  |
| Escolaridade: |  | Cor: |  |
| E-mail:  |  |
| Telefone com DDD:  |  |
| Celular com DDD:  |  |
| Endereço:  |  |
| Cidade: |  | CEP: |  |

| **Relação dos Dependentes do IRRF** |
| --- |
| **Nome Completo** | **Grau de Parentesco** | **Nascimento** | **CPF** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Declaro serem verdadeiras as informações acima, pelas quais assumo inteira responsabilidade, podendo comprová-las a qualquer momento, desde que solicitado a fazêlo, pela Entidade ou por órgão da Receita Federal.

Palmas,\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2023

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura