



Obs.: Este documento deve ser utilizado apenas para inscrições de Pessoas Físicas.

ANEXO IV

CONCURSO Nº 00003-24 ARTE AO CUBO – PALMAS - TOCANTINS

FICHA CADASTRAL E DECLARAÇÃO DE DEPENDENTES DO TRABALHADOR AUTÔNOMO

Nome Completo:			
CPF:		PIS ou PASEP:	
RG: SSP:		Data de Emissão:	
Local de Nascimento:		Data de Nasc.:	
Escolaridade:		Cor:	
E-mail:			
Telefone:		Celular:	
Endereço:			
CEP:		Cidade:	

Relação dos Dependentes do IRRF

Nº	Nome Completo	Grau de Parentesco	Nascimento	CPF
01				
02				
03				
04				

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

Palmas.de de 2025

Assinatura