**ILUSTRÍSSIMO SENHOR PROCURADOR-GERAL DE JUSTIÇA**

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador(a) da cédula de identidade RG Nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, data de nascimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Telefone: ( )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aposentado em\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, no Cargo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, venho por intermédio do presente solicitar concessão de **Isenção de Imposto de Renda**.

Seguem anexos os documentos obrigatórios para a devida apreciação:

* Cópia do Diário Oficial da Aposentadoria;
* Relatório médico completo e atualizado;
* Exames complementares recentes;
* Laudo emitido por serviço médico oficial dos Estados, do Distrito Federal ou dos Municípios (se for o caso).

Já possui laudo médico?

(     ) Sim

(     ) Não

São Paulo, \_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202\_\_\_

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

(assinatura do requerente)

\* todos os campos são de preenchimento obrigatório.

\*\* A convocação para perícia será encaminhada pelo e-mail indicado no requerimento.

Obs.: No caso de complementação de Pensão ou aposentadoria, deve ser anexado ao pedido Declaração da Secretaria da Fazenda e Planejamento com as informações sobre o início do Benefício.