

**10.1 CHECK LIST DE DOCUMENTOS – ISENÇÃO DO IMPOSTO DE RENDA E
DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA**

*(CÓPIA AUTENTICADA EM CARTÓRIO OU AUTENTICADA PELO SERVIDOR DO
ÓRGÃO, devidamente identificado, com o carimbo “CONFERE COM O ORIGINAL”
mediante apresentação dos originais).*

1. REQUERIMENTO 10 “Isenção do Imposto de Renda e da Contribuição Previdenciária” - (Preenchido corretamente, datado e assinado pelo Requerente).

2. CHECK LIST

3. DOCUMENTOS PESSOAIS DO SEGURADO/BENEFICIÁRIO

- Carteira de Identidade;
- Comprovante de situação cadastral no CPF junto à Receita Federal.

4. DADOS FUNCIONAIS

- Laudo do Médico Assistente *(Posteriormente será objeto de análise pela Junta Médica Oficial competente).*

5. DOCUMENTOS DO REPRESENTANTE LEGAL

- Carteira de Identidade;
- CPF ou Comprovante de situação cadastral no CPF junto à Receita Federal;
- Escritura de nomeação de inventariante/decisão judicial de nomeação de inventariante do ex-beneficiário do RPPS/TO;
- Procuração Pública ou Particular com firma reconhecida.

Se o procurador for advogado poderá apresentar procuração particular, sem firma reconhecida, mediante apresentação da carteira da OAB, bem como extração de cópia desta.

DOCUMENTOS CONFERIDOS.

Cidade/Data: _____, ____/____/____.

Assinatura do Servidor/Carimbo