



Magnífico Reitor da Universidade Tecnológica Federal do Paraná

_____, aposentado
no cargo de _____,
por ser portador de doença especificada em lei com código CID _____, venho
requerer a V. Mag.^a, com fulcro na [Lei nº 7.713, de 22.12.1988](#), na redação dada pela [Lei nº 8.541, de 23.12.1992](#), e pela [Lei nº 11.052, de 28.12.2004](#), a isenção do imposto e renda.
Informo, também, o número atualizado de telefone para contato (____) _____
e e-mail _____.

Nestes termos, pede deferimento.

_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura

Este formulário deve ser entregue na COGERH do Câmpus.

A isenção de imposto de renda incide exclusivamente sobre proventos de aposentadoria, reforma ou pensão, não sendo contemplados os servidores em atividade.

PARA USO DA COGERH: fazer capa e protocolo e encaminhar para o(a) coordenador(a), para despacho e envio ao SIASS.

Data do recebimento: ____/____/____

Recebedor: _____

Documentos Anexados:

- () Laudo do profissional assistente (médico ou odontólogo) atualizado, informando a doença que acomete o examinado e o respectivo CID;
- () Exames especializados que tenham sido feitos pelo examinado e que possam contribuir para a junta oficial em saúde estabelecer a data do início da doença, a gravidade, o prognóstico, entre outras informações importantes para a conclusão pericial.