Ilma. Sra.
Diretora do 11.ª Centro Regional de Despesa de Pessoal – CRDPe-11

_____,

RG: _____, CPF: _____,

residente à _____ n.º _____,

bairro _____, na cidade de _____ CEP: _____,

aposentado no cargo de _____, vem pelo presente requerer a Isenção do Desconto do Imposto de Renda na Fonte, nos termos do inciso XIV do artigo 6.º da Lei n.º 7.713 de 22, publicado em 23/12/1988, com a redação alterada pela Lei nº 11.052, de 29, publicada em 30/12/2004 e pelo artigo 30 e parágrafos da Lei n.º 9.250 de 26, publicado em 27/12/1995, por sofrer de _____, conforme comprova o Laudo Médico Pericial em anexo.

Termos em que,

P. Deferimento.

_____, _____ de _____ de 20____.
(município)

_____
(assinatura)