REQUERIMENTO DE ADESÃO À DEDUÇÃO SIMPLICFICADA

À Prefeitura Municipal de Paragominas Setor de Recursos Humanos

Eu, , inscrito no CPF sob o nº **\_\_\_.\_\_\_.\_\_\_-\_\_**e RG nº**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, residente e domiciliado à**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, nº**\_\_\_\_\_\_**, bairro**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**,

venho através deste solicitar a efetivação da **DEDUÇÃO SIMPLIFICADA** no meu imposto de renda, conforme MP 1.171/2023, Art. 14, § 2º.

Nesses termos, peço atendimento ao pedido.

Paragominas, PA, de de 2023.

Servidor Público: .

Matrícula: .