

REQUERIMENTO DE ADESÃO À DEDUÇÃO SIMPLICIFICADA

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 SIMPLICIFICADA** 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: _____.