

Nome:		RG:	
CPF:	Matrícula/RE:	Data de Nascimento:	Estado Civil:
WWID:	Endereço:		
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
E-mail:	Telefone:	Celular:	
Empresa Patrocinadora:			

Declaro que possuo os seguintes dependentes para fins de Imposto de Renda, e que estou ciente de que a presente indicação não tem qualquer relação com a indicação dos beneficiários do Benefício por Morte do Plano Pprevcummins, a qual deve ser feita via formulário próprio:

NOME	CPF	PARENTESCO (SE HOUVER)	NASCIMENTO

* Deve-se observar a Instrução Normativa RFB nº 1.548/2015, e suas alterações posteriores, ou outra norma que vier a lhe substituir, para se verificar eventuais dependentes cuja informação do CPF seja dispensada.

Declaro, expressamente, que:

- (a) tenho pleno conhecimento da legislação que rege a indicação de dependentes para fins de Imposto de Renda e a informação aqui prestada é verdadeira e de minha inteira responsabilidade;
- (b) estou ciente de que não cabe à Pprevcummins realizar qualquer verificação acerca do enquadramento das pessoas listadas acima na condição de dependentes de Imposto de Renda, pelo que a Pprevcummins tomará como corretas tais informações;
- (c) concordo que caso um ou mais dos dependentes acima indicados esteja(m) sendo considerado(s) junto a outra fonte pagadora ou mesmo a esta fonte pagadora, por outro declarante, deverei informar tal fato à Receita Federal do Brasil quando da Declaração de Ajuste Anual do Imposto de Renda das Pessoas Físicas;
- (d) a declaração ora feita substitui eventuais indicações de dependentes para fins de Imposto de Renda realizadas anteriormente, as quais se tornam sem efeito; e
- (e) esta declaração não se confunde nem substitui a indicação de beneficiários formalizada junto à Pprevcummins.

_____, ____ de _____ de _____

Local e data

Assinatura

<p>PROTOCOLO (Para uso exclusivo da Pprevcummins)</p> <p>Recebido pela Entidade em: _____</p> <p style="text-align: center;">Pprevcummins – Sociedade de Previdência Privada</p>

1ª via – Pprevcummins; 2ª via – Participante; 3ª via – Patrocinadora (em caso de opção por pagamento via desconto em folha)