000000509278 000021979414 000000007187

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |  |
|  |
|  |
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Ô I:1 ,--**1-----------------------,** | **"T"A'> A,**RE**v**C**s**E**o**BI**o**M**e**ENTO **01.gl t· al**- - - - - - - - - - - - - - - -=- - - - | - | - | - | - | -*(*- | - *M*- | - | -, | - - - --, CA;I,"-M';-"B;';"RO \_ UNIDADE DE ENTREGA |  |
|  |  |  |
|  |
| PARA USO EXCLUSIVO DO REMETENTE · OPCIONAL |
| TENTATVI AS DE ENTREGA1' ; / : h":r',;,r;;f.'**te-ntatfva,**2• *! !\_ \_* **\_ \_ ; h J c º**3' */ ! \_ \_* \_ \_ : h | MOTIVOS DE DEVOLUÇAO[J] Mudou-sc (1] Recusado**r[]n]Endereço Insuficiente [§]Nloprocurado****Nlo e xiste o nõmero [z) Au1ente-****[i) 06Conhecldo (]] Fillecldo****[I]outros \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_** | RUBRICA EMATRÍCULA DO CARTEIRO |
| ASSINATURA DO RECEBEDOR |  | DATA ENTREGA- - - ' - - - - - | - |
| NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR | Nº DOC. DE IDENTIDADE |



## MINISTÉRIO DA FAZENDA

**SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL**

....t:,••·... . ' "

MARE PEREIRA NUNES SANCHES RSD TOLUENO, 36,

COOPHAFE

CAMPO GRANDE - MS 79021 -130

**IRPF** • **MALHA IMPOSTO DE RENDA PESSOA FISICA** · **DOCUMENTOS IRPF/2019**







'

2019/000021979414

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO

CEE BELO HORIZONTE/DR/MG CEP • 31255-980

v v v v v v v v, .. v, • "'" , , \_, • , \_, • v • "' • • v v v v v v ..- v ,; ..,. , ,

# MINISTÉRIO DA FAZENDA

### SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

#### NOTIFICAÇÃO DE LANÇAMENTO

###### Imposto de Renda Pessoa Física

**2015/798359117471198**

**! Unidade**

 RF NOVA IGUACU

|  |
| --- |
| **Identificação do Contribuinte** |
| Nome: MARE PEREIRA NUNES SANCHES CPF: 330.834.287-15 |
| Endereço: RSD TOLUENO, 36,COOPHAFE, 79021-130, CAMPO GRANDE, MS |

###### Identificação da Declaração

Declaração nº: 07/26.162.725 Data de Entrega: 29/04/2015 Exercício: 2015 Ano-Calendário: 2014

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Local de Lavratura** | **!Data:** 14/10/2019 | **Hora:** 09:00:00 |
| R ATAIDE PIMENTA DE MORAES, 220, CENTRO, 26210-190NOVA IGUACU, RJ |
|  |
| **DEMONSTRATIVO DO CRÉDITO TRIBUTÁRIO** |  | **Cód. DARF Valores em Reais (R$)** |
| **IMPOSTO DE RENDA PESSOA FÍSICA-SUPLEMENTAR (Sujeito à Multa de Ofício)** | **2904** | 9.975,45 |
| MULTA DE OFÍCIO (Passível de Redução) |  | 7.481,58 |
| JUROS DE MORA (calculados até 31/10/2019 ) |  | 4.321,36 |
| **IMPOSTO DE RENDA PESSOA FÍSICA (Sujeito à Multa de Mora)** | **0211** | 0,00 |
| MULTA DE MORA (Não Passível de Redução) |  | 0,00 |
| JUROS DE MORA (calculados até 31/10/2019 ) |  | 0,00 |
| **Valor do Crédito Tributário Apurado** |  | **21.778,39** |

|  |
| --- |
| **Descrição dos Fatos** |
| Em procedimento de revisão de sua Declaração de Ajuste Anual procedeu-se ao presente lançamento de ofício. |

|  |
| --- |
| **Intimação** |
| Fica o contribuinte intimado a recolher o valor lançado no "Demonstrativodo Crédito Tributário" no prazo de 30 (trinta) dias contados da data da ciência desta notificação.Caso **concorde** com o lançamento, o montante a ser recolhido será recalculado na data do efetivo pagamento, de acordo com o que determina a legislação (a multa de ofício será reduzida em 50% se o pagamento for efetuado até o vencimento desta intimação. Se, no mesmo prazo, for solicitado o parcelamento do débito, haverá redução da multa de ofício em 40%).Caso **não concorde** com o lançamento, o contribuintepoderá, no mesmo prazo, apresentar Impugnação, em petição dirigida ao Delegado da Receita Federal do Brasil de Julgamento de sua jurisdição. |

|  |
| --- |
| **Como Proceder** |
| No sítio da RFB na internet, [**<http**](http://www.receita.fazenda.gov.br/)**:**[**//www.receita.fazenda.gov.br>**](http://www.receita.fazenda.gov.br/) , no menu "Onde Encontro", opção "Atendimento - Malha Fiscal" estão disponíveis:1. Instruções sobre pagamento ou parcelamento do débito apurado;
2. Termos e documento que viabilizam/facilitam qualquer dos procedimentos citados

(pagamento/parcelamento ou apresentação de impugnação). |
|  |
| **Enquadramento Legal** |
| 1. **Do Procedimento de Revisão:** arts. 890, 897 a 900, 902, 908, 937 e 1.037 do Decreto nº 9.580, de 22 de novembro de 2018 - Regulamento do Imposto de Renda (RIR);
2. **Da Impugnação:** arts. 14 a 17 e 23 do Decreto nº 70.235/72.
 |
| **AUDITOR-FISCAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL RESPONSÁVEL PELA REVISÃO DA DIRPF** |
| Nome: JOSE CARLOS DA CRUZ MACEDO |

|  |
| --- |
| **DELEGADO DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL** |
| Nome: | ALESSANDRA PADOVANI MATIEL |  |
| Cargo: | AUDITOR-FISCAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL | Matrícula: 00076124 |

...º.. ...... .., 1 "

# MINISTÉRIO DA FAZENDA

## SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

#### DESCRIÇÃO DOS FATOS E ENQUADRAMENTO LEGAL

330.834.287-15

2015/798359117471198

###### Dedução Indevida de Previdência Privada e Fapi

Glosa do valor de R$ 16.655,11, indevidamentededuzido a título de contribuição à Previdência Privada e Fapi, por falta de comprovação, ou cujo ônus não tenha sido do contribuinte, ou cujo benefício não tenha sido deste ou de seus dependentes, ou ainda em virtude de adequação do valor da dedução declarada ao limite percentual de 12% dos rendimentos considerados, após alterações, na determinação da base de cálculo do imposto devido na declaração de rendimentos.

CONTRIB UINTE REGULA RMENTE INTIMADO NADA APRESENTOUDE COMPROVAÇÃO.

###### Enquadramento Legal:

Art. 8°, inciso li, alínea 'e', da Lei nº 9.250/95, art. 11 da Lei nº 9.532/97; arts. 73, 82 e§ 1°, 83 do Decreto nº 3.000/99 - RIR/99; art. 61 da Medida Provisória nº 2.158-35/2001.



# MINISTÉRIO DA FAZENDA

## SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

#### DESCRIÇÃO DOS FATOS E ENQUADRAMENTO LEGAL

330.834.287-15

2015/798359117471198

###### Dedução Indevida com Dependentes.

Glosa do valor de R$ 4.313,04, correspondente à dedução indevida com dependentes, por falta de comprovação da relação de dependência, conforme abaixo discriminado.

|  |
| --- |
| **Nome** |
| **Data de j Código de** j **Motivo da Glosa****Nascimento Dependência** |
| MELKIS NUNES SANCHES |
| 01/06/1990 | 1 | 22 | 1 NÃO COMPROVOU RELAÇÃO DE DEPENDÊNCIA |
| MARINA NUNES UNGERER |
| 17/04/2012 | 1 | 24 | 1 NÃO COMPROVOU RELAÇÃO DE DEPENDÊNCIA |

|  |  |
| --- | --- |
| **Código** | **Relação de Dependência** |
| **11** | Cônjuge ou companheiro(a) com o qual o contribuinte tenha filho ou viva há mais de 5 anos. |
| **21** | Filho(a) ou enteado(a) até 21 (vinte e um) anos. |
| **22** | Filho(a) ou enteado(a) universitário(a) ou cursando escola técnica de 2.0 grau, até 24 anos. |
| **23** | Filho(a) ou enteado(a) em qualquer idade, quando incapacitado física e/ou mentalmente para o trabalho. |
| **24** | lrmão(ã) , neto(a) ou bisneto(a) sem arrimo dos pais, do qual o contribuinte detém a guarda judicial,até 21 anos. |
| **25** | lrmão(ã), neto(a) ou bisneto(a) sem arrimo dos pais, com idade de 21 até 24 anos, se ainda estiver cursando estabelecimento de ensino superior ou escola técnica de 2.0 grau, desde que ocontribuinte tenha detido a guarda judicial até os 21 anos. |
| **26** | lrmão(ã) , neto (a) ou bisneto(a) sem arrimo dos pais, do qual o contribuinte detém a guarda judicial, em qualquer idade, quando incapacitado física e/ou mentalmente para o trabalho. |
| **31** | Pais , avós e bisavós que, em 2014, tenham recebido rendimentos, tributáveis ou não, até R$ 21.453,24. |
| **41** | Menor pobre, até 21 anos, que o contribuinte crie e eduque e do qual detenha a guarda judicial. |
| **51** | Pessoa absolutamente incapaz, da qual o contribuinte seja tutor ou curador. |

###### Enquadramento Legal:

Arts. 8º, inciso **11,** al ínea " c ", e 35 da Lei nº 9.250/95; arts. 2° e 15 da Lei nº 10.451/2002; arts. 73, 77 e 83, inciso li do Decreto nº 3.000/99 - RIR/99.



# MINISTÉRIO DA FAZENDA

## SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

#### DESCRIÇÃO DOS FATOS E ENQUADRAMENTO LEGAL

330.834.287-15

2015/798359117471198

###### Dedução Indevida com Despesa de Instrução

Glosa do valor de R$ 3.375,83, indevidamente deduzido a título de Despesas com Instrução, por falta de comprovação, ou por falta de previsão legal para sua dedução.

CONTRIBUINTE REGULARMENTE INTIMADO NADA APRESENTOU DE COMPROVAÇÃO.

###### Enquadramento Legal:

Art. 8°, inciso **11,** alínea "b", e§ 3° da Lei nº 9.250/95; arts. 1°, 2° e 15 da Lei nº 10.451/2002; arts. 73, 81 e 83 inciso li do Decreto nº 3.000/99 - RIR/99.

v v v v v v v v , • v • .......\_,., , , .., ,. . \_, ,. .., ,. .,\_ , , v v v v v .\_,, \_. .., \_, ,.., v ,.\_ "6.\_U V • "

# MINISTÉRIO DA FAZENDA

### SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

330.834.287-15

20 15 /7 983 591 1 7471198

#### DESCRIÇÃO DOS FATOS E ENQUADRAMENTO LEGAL

###### Dedução Indevida de Despesas Médicas.

Glosa do valor de R$ 11.930,37 , indevidamente deduzido a título de Despesas Médicas, por falta de comprovação, ou por falta de previsão legal para sua dedução, conformeabaixo discriminado.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Seq.** | **CPF/CNPJ** | **Nome/Nome Empresarial** | **Cod.** | **Declarado** | **Reembolsado** | **Alterado** |
| 1 | 04,311.093/0001-26 | CAIXA DE ASSISTENCIA DOS SERVIDORES DO ESTADO | 26 | 3.451,88 | 0,00 | 0,00 |
| 2 | 04.311.093/0001-26 | CAIXA DE ASSISTENCIA DOS SERVIDORES DO ESTADO | 26 | 1.746,40 | 0,00 | 0,00 |
| 3 | 04.311.093/0001-26 | CAIXA DE ASSISTENCIA DOS SERVIDORES DO ESTADO | 26 | 1.232,09 | 0,00 | 0,00 |
| **4** | 352.425.157-91 | PAULO ROBERTO SILVEIRA PAGLIARELLI | 10 | 4.70,0 00 | º·ºº | 0 ,00 |
| 5 | 175 .342.081-49 | ARNAL D A F RA N CO CACER E S DE ALME I DA | 10 | 800 ,00 | º·ºº | º·ºº |
| **TOTAL** | **0,00** |

###### Enquadramento Legal:

Art. 8°, inciso li, alínea "a", e §§ 2° e 3°, da Lei nº 9.250/95; arts. 73, 80 e 83, inciso li do Decreto nº 3.000/99 - RIR/99.

#### Complementação da Descrição dos Fatos

HOUVE APENAS COMPROVAÇÃO DOS PROFISSIONAIS VANESSA SILVA DE R$ 3.000,00 E MAXIMO T. QUEIROZ DE R$

* 1. ,00, PARA OS DEMAIS NÃO HOUVE APRESENTAÇÃO DE COMPROVANTES.
		+ "b ' U" ' ' "

# MINISTÉRIO DA FAZENDA

## SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

#### DEMONSTRATIVO DE APURAÇÃO DO IMPOSTO DEVIDO

330.834.287-i5

2015/798359117471198

|  |  |
| --- | --- |
| **Descrição** | **Valores em Reais** |
| 1) Total de RendimentosTributáveis Declarados | 188.482,60 |
| 2) Omissão de Rendimentos Apurada | 0,00 |
| 3) Total das DeduçõesDeclaradas | 50.130,64 |
| 4) Glosa de Deduções Indevidas | 36.274,35 |
| 5) Previdência Oficial Sobre Rendimento Omitido | 0,00 |
| 6) Base de Cálculo Apurada (1+2-3+4-5) | 174.626,31 |
| 7) Imposto Apurado Após Alterações (Calculado Pela Tabela Progressiva Anual) | 38.108,40 |
| 8) Dedução de Incentivo Declarada | 0,00 |
| 9) Contrib. Prev. a Emp. Doméstico Declarado | 0,00 |
| 10) Glosa de Dedução de Incentivo /Contrib. Prev. a Emp. Doméstico | 0,00 |
| 11) Imposto Devido RRA | 0,00 |
| 12) Total de Imposto Pago Declarado (Ajuste Anual+ RRA) | 22.365,33 |
| 13) Glosa de Imposto Paçio (Ajuste Anual + RRA) | 0,00 |
| 14) IRRF sobre Infração ou Carnê Leão Pago (Ajuste Anual) | 0,00 |
| 15) Saldo do Imposto a Pagar Apurado após Alterações (7-8-9+10+11-12+13-14) | 15.743,07 |
| 16) Saldo do Imposto a Pagar Declarado | 5.767,62 |
| 17) Imposto já Restituído | 0,00 |
| 18) Imposto Suplementar | 9.975,45 |

V V V V V V V V , .. V < • ,..\_.. V •, "' • *• .J* • v ,\_, • • V V V V V V J V .,. ,\_, *1* V

# MINISTÉRIO DA FAZENDA

### SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL



330.834.287-15

2015/798359117471198

#### (A) DEMONSTRATIVO DE APURAÇÃO DA MULTA DE OFÍCIO E DOS JUROS DE MORA

Imposto de Renda Pessoa F ísica - Sup leme ntar (Sujeito à Multa de Ofíc io - código DA RF 2904)

O Imposto de Renda Pessoa Física - Suplementar apurado em decorrência da alteração do valor do Imposto Devido está sujeito à Multa de Ofício, nos termos do art. 44, inciso I e§ 3º, da Lei nº 9.430/96.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fato Gerador** | **Vencimento** | **Imposto de Renda Pessoa Física** - **Suplementar (Sujeito à Multa de****Ofício)** | **Multa** | **Juros de Mora** |
| (%) | **Valor R$** (\*) | (%) | **Valor R$** (\*) |
| 31/12/2014 | 30/04/2015 | 9.975,45 | 75,00 | 7.481,58 | 43,32 | 4.321,36 |

###### (\*) Para obtenção dos valores da multa de ofício e dos juros de mora, os respectivos percentuais foram aplicados sobre o imposto apurado.

**Ençtu adramento Legal:**

**Multa de Ofício Passível de Redu ão** : art. 44, inciso I e§ 3º, da Lei nº 9.430/96.

**Juros de Mora:** art. 61, § 3º da Lei nº 9.430/96.

Percentual equivalente à taxa referencial do Sistema Especial de Liquidação e Custódia - SELIC para títulos federais, acumulada mensalmente.

#### (8) DEMONSTRATIVODE APURAÇÃO DA MULTA DE MORA E DOS JUROS DE MORA

Impos to de Renda Pessoa Física (Sujeito à Multa de Mora - código DARF 0211)

O Imposto de Renda Pessoa Física, apurado em decorrência das alterações do valor do imposto retido na fonte ou pago (Imposto Retido na Fonte, Carnê-Leão e Imposto Complementar), informado pelo contribuinte em sua Declaração de Ajuste Anual, está sujeito à Multa de Mora, nos termos do art. 18 da Lei nº 1O.833/2003.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fato Gerador** | **Vencimento** | **Imposto de Renda Pessoa Física (Sujeito à Multa de****Mora)** | **Multa** | **Juros de Mora** |
|  |  |
| (%) | **Valor R$** (\*) | (%) | **Valor R$** (\*) |
| 31/12/2014 | 30/04/2015 | 0,00 | 20,00 | 0,00 | 43,32 | 0,00 |

###### (\*) Para obtenção dos valores da multa de mora e dos juros de mora, os respectivos percentuais foram aplicados sobre o imposto apurado.

**Enquadramento Legal:**

**Multa de Mora *(Não* Passível de Redução):** art. 61, caput da Lei nº 9.430/96 e art. 18 da Lei nº 1O.833 /2003 .

Percen tual equiva lente à taxa de trinta e três centésimos por cento, por dia de atraso, limitado a vinte por cento.

**Juros de Mora:** art. 61, § 3º da Lei nº 9.430/96.

Percentual equivalente à taxa referencial do Sistema Especial de Liquidação e Custódia - SELIC para títulos federais, acumulada mensalmente.

**MINISTÉRIO DA FAZENDA**

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

**TERMO DE INTIMAÇÃO FISCAL**

2015/453644512343572

|  |
| --- |
| **ldentificacão do Contribuinte** |
| **CPF:** 330.834.287-15 **Nome:** MARE PEREIRA NUNES SANCHES |
| **Endereço :** CND RUA DOS GIRASS0IS PROJETADA 10, 1 1 'ITACURUCA , 23880-000 , MANGARATIBA ' RJ |

|  |
| --- |
| **Local da Lavratura:** 1 **Data:** 10/09/20 18 **Hora:** 09 : 00 : 00 |
| DRF NOVA IGUACUR ATAIDE PIMENTA DE M0RAES ' 220, CENTRO ' 262 10 - 190NOVA IGUACU ' RJ |
| Horario de Atendi mento: 08:30 AS 17: 30 |

**Contexto**

|  |
| --- |
| Ficao contribuinte **INTIMADO** a apresentar, **no prazo de** 20 (vinte) dias **a contar do recebimento desta,** no endereço inform adono quadro Local da Lavratura ou na unidadeda RFB mais próxim a, os documentos **(Originais e Cópias )** e esclarecime nto s relativos a sua Declaração de Im posto de Renda Pessoa Fís ica, exercício 20 15 ,ano-calendário 2014,conforme abaixo relacio nados.A resposta ao prese nte Termo deverá ser prestada por escrito, datada e assinadapelo contribuinte, ou seu representante legal devidamente munido de procuração que lhe forneça poderes para atendê-la.**Como proceder:** Nosítio da RFB,na **internet,**[**<http**](http://www.receita.fazenda.gov.br/)**:**[**//www.receita.fazenda.gov.br**](http://www.receita.fazenda.gov.br/)**>,** no menu "Onde Encontro", opção "Atendim ento - M alha Fis cal",verifique as orientações e documentos necessários para atender ao pres ente Termo de Intim ação.O não atendimento da intim açãono prazofixado ensejará lançamento de ofício.**Enquadramento Legal: a. Da Intimação:** arts 835 e 928, do Decreto nº 3.00,0de 26 de março de 1999 - Regulamento do Imposto de Renda(R IR /99),e do Art. 71 da Medida Provisó ria *nº* 2.158-35.**b. Do lançamento de ofício em caso de não atendimento da intimação:** art. 84 1,inciso li do RIR/99.Esclarecimentos adicionais poderão ser obtidos pelo telefone: 21 37598150 - Ramal : 8245**Relação dos Documentos Comprobatórios Exigidos (original e cópia)*** Comprovantes de todos os Rendimentos recebidos pelo contri buinte e/ou seus dependentes no ano-cal endário . (Verifique o Extrato da sua Declaração na i nternet, no site da Receita Federal do Brasil, para identificar eventuais fontes pagadoras com omissão de rendimentos).
* Comprovante de pagamento de Contr i buiçãoà Previdência Privada e Fapi, com discri minação dos valores pagos por beneficiário. No caso de contribuição à previdência privada ou Fapi de dependente com 16 anos ou mais, apresentar também comprovantes de pagamnetos , em nome desse dependente, de contribuições à previdência social, observada a contribuição míni ma.
* Comprovantes de Dependência: certidão de casamento (cônjuge), prova de coabitação ( companheiro), certidão de nascimento (f i l hos), termo de guarda judicial ( i rmão, neto ou bis neto) e/ou prova de incapacidade física ou mental para o trabal ho, certidão de tutela ou curatela (pessoa absolutamente incapaz), comprovante de que o filho cursou estabelecimento de ensino superio r ou escola técnica de 2º grau (filhos maiores de 21 anos até 24 anos).
* Comprovante de despesas com instrução
* Comprovantes das despesas médicas.
* Comprovantes or iginais e cópias de despesas médicas com planos de saúde e demonstrativo ou extrato de reembolsos dos planos de saúde, com valo res discriminados por beneficiário (t itul ar e cada dependente).
* Comprovante de recolhimento da Contribuição à Previdência Oficial
 |

**DELEGADO DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL**

|  |
| --- |
| Nome:ALESSANDRA PADOVANI MATIELC argo:AUDIT0R-FISCAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL M atrícula:76124 |

371 1 80

0 0 1 &6 0 7

**MINISTéRIO DA FAZENDA**

•

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

23880-000 , **MANGARATIBA** , RJ

IRPF/ 2015

MARE PEREIRA NUNES SANCHES

CND RUA DOS GIRASSOIS PROJETADA 10 , 11

, ITACURUCA

RECEITA FEDERAL DO BRASIL

ENDEREÇO **PARA** DEVOLUÇÃO: CEE BELO HORIZONTE/DR/MG

CEP - 31255-980

2015/453644512343572

0 0 1 46 0 7

**137132342**

 f l. *2*

**MINISTÉRIO DA FAZENDA**

•

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

#### TERMO DE RECEPÇÃODE REQUERIMENTO

 25/10/2018 - '12:30:15

Data de protocolo: 25/10/2018

Unidade que jurisdicionava o contribuinte à época da entrega da declaração: NOVA IGUACU Número do dossiê: 10010040535101831

Nome: MARE PEREIRA NUNES SANCHES CPF: 330.834.287-15

**Estou recebendo os seguintes documentos:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Quantidade informada | Quantidade recebida | Documento |
| 1 | 1 | COMPROVANTE DE DESPESAS COM INSTRUÇÃO |
| 2 | 2 | COMPROVANTES DE TODOS OS RENDIMENTOS RECEBIDOS PELO CONTRIBUINTE E/OU SEUS DEPENDENTES NO AN.9- CALENDARIO. (VERIFIQUE O EXTRATO DA SUA DECLARAÇAO NA INTERNET, NO SITE DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL , PARA IDENTIFICAR EVENTUAIS FONTES PAGADORAS COMOMISSÃO DE RENDIMENTOS) |
| 7 | 7 | COMPROVANTES DAS DESPESAS MÉDICAS. |
| 1 | 1 | DOCUMENTO DE IDENTIDADE DO SIGNATÁRIO 1 |

#### C Não esto u ,ecebendo os seguintes documento;--\-

|  |  |
| --- | --- |
|  | Quantidad Quantidade Documento |
|  | ,::;informada | '"' -- -- |  |
| o | o | COMPROVANTES\_ DE DEPENDÊN CI A: CERTIDÃO ()E CASAMENTO (CONJUGEJ, PROVA DE COABITAÇAO (COMPANHEIRO), CERTIDAO DE N\_ASCIMENTO (FILHOS) , TERMO DE GUARDA JUDICIAL (IAMAO, NETO OU BISNETO) E/OU PROVA DE INCAPACIDADE FISICA OU MENTAL PARA O TRABALHO , CERTIDÃO DE TUTELA OU CURATELA (PESSOA ABSOLUTAMENTE INC AP AZ) , COMPROVANTE DE QUE O FILHO CURSOU ESTABELECIMENTO DE ENSINO SUPERIOR OU ESCO!-A TÉCNICA DE 2ll GRAU (FILHOS MAIORES OE 21ANOS ATE 24 ANOS) |
| o | o | COMPROVANTES ORIGINAIS E CÓPIAS DE DESPESAS MÉDICAS COM PLANOS DE SAÚDE E DEMONSTRATIVO OU EXTRATO DE REEMBOLSOS DOS PLANOS OE SAÚDE, COMVALORES DISCRIMINADOS POR BENEFICIÁRIO (TITULAR E CADA DEPENDENTE) |
| o | o | COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO DA CONTRIBUIÇÃO ÀPRE VIDÊNCIA OFICIAL |
| ol | o | COMPR9VANTE DE PAGAMENTO DE CONTRIBUlÇÃO À PREVIOENCIA PRIVADA E FAP!, COM ,DISCR IMINAÇAO DOS VALORES PAGOS POR BENEFICIARIO. NO CASO DE CONTRIBUliÃO À PREVIDÊNCIA PRIVADA OU FAP! E DEPENDENT COM 16 ANOS OU MAIS, APRESENTARTAMB M COMPROVANTES DE PAGAMENTOS, EM NOME DESSE DEPENDENTE, DE CONTRIBUIÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL , |
|  |

/

/

' 'l

;,. .

' ,, . .., ... ··

1 ... .

Pág.1/2

**'-1.•** .• ,

' .

IU o\·\ l<il ·.\( l· DRF f-1. *3*

**MINISTÉRIO DA FAZENDA**

\_ . SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

•

C \_ .

**Observações:**

\_ \_ .. I B\_S\_E\_R\_AV\_D\_A\_A\_C\_O\_N\_T\_R\_IB\_U\_..I\_ÇÃ\_O;\_M\_N\_IMÍ \_\_A \_

\_ \_ \_

\_ \_ j

Requerimento Recepcionado pelo ProtocÇ?(o.em-26ll Q18.

##### - - - - - -

**- Mf i ié: f SR** 07/DR rllr·- - - - - - - -

E -,-,

da **S\IVB**

MARE PEREIRA NUNES SANCHES - CPF 330.834.287-15

Este documento substitui o Termo de Recepçio emitido anteriormenteàs 12:30:13 **do dia** 25/10/2018.

\ ! (. ,. **1**

##### . -,} 1<,..

,; 1 ·! . •

i

, . *.:* . \\ ..,·., Pág.2/2

. '