|  |
| --- |
| Grau de sigilo |
|  |
|  |

(NOME DO(A) BENEFICIÁRIO(A)) residente ou domiciliado (endereço completo), inscrito(a) no CPF/CNPJ sob o nº      , para fins da não retenção do imposto de renda de que trata o art. 27 da Lei nº 10.833, de 29 de dezembro de 2003, sobre rendimentos em cumprimento de decisão da Justiça Federal, conforme Processo nº       , da       ª Vara da Seção/Subseção Judiciária de Nome da Unidade da Federação ou do Município, pagos pelo(a) Nome da Instituição Financeira , declara que:

(\_\_\_) o montante de R$       (Indicação Do Valor Por Extenso) constitui rendimento isento ou não-tributável.

(   ) está inscrita no Sistema Integrado de Pagamento de Impostos e Contribuições das Microempresas e das Empresas de Pequeno Porte (Simples).

O(a) beneficiário(a) fica ciente de que a falsidade na prestação destas informações o(a) sujeitará, juntamente com as demais pessoas que para ela concorrerem, às penalidades previstas na legislação tributária e penal, relativas à falsidade ideológica (art. 299 do Código Penal) e ao crime contra a ordem tributária (art. 1º da Lei nº 8.137, de 27 de dezembro de 1990).

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | , |  | de |  | de |  |

Local/Data

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Assinatura do(a) beneficiário(a) ou de seu representante legal |  | Abono da assinatura pela instituição financeira |

**SAC CAIXA**: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)

**Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala:** 0800 726 2492

**Ouvidoria:** 0800 725 7474

[**caixa.gov.br**](http://www.caixa.gov.br/)