

ISENÇÃO DE IMPOSTO DE RENDA

Eu, _____, responsável legal de (nome completo do candidato à bolsa de estudo) _____, DECLARO sob as penas de Lei e para os fins de análise de Bolsa de Estudo do Centro Educacional São Francisco de Assis, que estou isento (a) da Declaração de Imposto de Renda Anual. Assim como os abaixo assinados integrantes do meu grupo familiar:

Nome _____ CPF

Nome _____ CPF

Nome _____ CPF

Nome _____ CPF

Nome _____ CPF

Nome _____ CPF

(Local e Data) _____, ____ de _____ de 2018.

Assinatura do responsável legal do grupo familiar
(Reconhecer firma em cartório)

TESTEMUNHAS:

1ª _____

CPF: _____

2ª _____

CPF: _____