



Declaração para não incidência de IRRF

Grau de sigilo
#PUBLICO

(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

**Alô CAIXA**

4004 0 104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 104 0 104 (Demais Regiões)

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