

CONCURSO Nº 00001-24: GALERIA SESC DE ARTES – PALMAS- TOCANTINS

“Este documento deve ser utilizado apenas para inscrições de Pessoas Físicas.”

ANEXO IV

FICHA CADASTRAL E DECLARAÇÃO DE DEPENDENTES DO TRABALHADOR AUTÔNOMO

Nome Completo:	
CPF:	PIS ou PASEP:
RG: SSP:	Data de Emissão:
Local de Nascimento:	Data de Nasc.:
Escolaridade:	Cor:
E-mail:	
Telefone:	Celular:
Endereço:	
CEP:	Cidade:

Relação dos Dependentes do IRRF

Nº	Nome Completo	Grau de Parentesco	Nascimento	CPF
01				
02				
03				
04				

Declaro serem verdadeiras as informações acima, pelas quais assumo inteira responsabilidade, podendo comprová-las a qualquer momento, desde que solicitado a fazê-lo, pela Entidade ou por órgão da Receita Federal.

Palmas, _____ de _____ de 2025

Assinatura