Declaro ao Conselho Federal de Odontologia, que não possuo dependentes para fins de Imposto de Renda.

Brasília, de de .

Ass. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Empregado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MATR.\_\_\_\_\_\_\_

CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Eventuais alterações devem ser comunicadas imediatamente ao SERHUM.

\*Essa declaração deve ser atualizada sempre que houver qualquer tipo de alteração.