



CADASTRO DE PRESTADOR DE SERVIÇO – PESSOA FÍSICA

NOME COMPLETO			
OUTROS DADOS	CPF:	PIS / PASEP:	Data de nascimento:
DADOS BANCÁRIOS	Banco:	Agência:	Conta:
ENDEREÇO	Rua:		Nº:
	Bairro:	Cidade:	CEP:
TELEFONES	Comercial:	Residencial:	Celular:
EMAIL			
PARTICIPAÇÃO EM PROJETO (NOME)			
Nº DEPENDENTES IRPF			
POSSUI ALVARÁ DE AUTÔNOMO NA PREFEITURA?	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim (*) (*): apresentar no setor financeiro da FUNTEF-PR cópia do Alvará e comprovante recolhimento de ISS.		
CONTRIBUI PARA A PREVIDÊNCIA SOCIAL (INSS)?	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim (*) (*): apresentar no setor financeiro da FUNTEF-PR comprovante(s) de recolhimento do mês, quando houver valores a receber.		

DECLARAÇÃO DE CADASTRO DE DEPENDENTES

_____, para fins de Imposto de Renda sob as penas da lei, declara que possui os seguintes dependentes:

Nome completo do dependente	Grau de dependência	Data de nascimento

Assumo inteira responsabilidade pela exatidão das informações contidas nesta declaração e comprometo-me a comunicar sempre que houver qualquer alteração na relação dos dependentes.

_____,
(local e data)

(assinatura)