



Curso Pré-Vestibular MedEnsina do Centro Acadêmico Oswaldo Cruz
Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo

DECLARAÇÃO DE ISENÇÃO DE IMPOSTO DE RENDA DE PESSOA FÍSICA

Eu,,
RG:....., CPF:....., declaro sob as
penas das Leis Civil e Penal que de acordo com meu rendimento anual bruto, no ano de _____,
de R\$ _____, deixei de efetuar Declaração de Imposto de Renda Pessoa Física por ser
isento dessa, de acordo com o disposto na Instrução Normativa RBF 864/2008.

Declaro estar ciente de que a falsidade nas informações acima implicará nas penalidades cabíveis,
previstas no Artigo 15 da Lei 12.101/09.

Assumo a responsabilidade de informar imediatamente ao Curso Pré-Vestibular MedEnsina
alteração dessa situação, apresentando a documentação comprobatória.

São Paulo, ____ de _____ de 2024.

Assinatura do(a) declarante