



Valor: R\$ _____

FICHA DE ATENDIMENTO

IMPOSTO DE RENDA PESSOA FISICA – 2019/2020

Nome: _____

CPF: _____ Dt. Nascimento: ____/____/____

Título de eleitor: _____ Fone: _____

Endereço: _____ n° _____ CEP _____

Bairro: _____ Município: _____ UF _____

Profissão: _____

Email _____ Whatsapp _____

Perguntas:

- 01-) Teve rendimento de ALUGUEL? (Inclusive do dependente). Sim Não
- 02-) Teve rendimento de APOSENTADORIA? (Inclusive do dependente). Sim Não
- 03-) Teve rendimento de Registro em carteira? (Inclusive do dependente). Sim Não
- 04-) Despesas medicas, convênio, dentista?(Inclusive do dependente). Sim Não
- 05-) Despesas escolar?(inclusive do dependente). Sim Não
- 06-) Movimentou conta em banco?(inclusive do dependente). Sim Não
- 07-) Teve financiamento ?(inclusive do dependente). Sim Não
- 08-) Teve aquisição ou alteração contratual? (Inclusive do dependente). Sim Não
- 09-) Teve movimento com bolsa de valores(inclusive de dependente). Sim Não
- 10-) Teve rendimento com atividade rural(inclusive do dependente). Sim Não
- 11-) Comprou algum imóvel, veiculo, etc.? (Inclusive do dependente). Sim Não
- 12-) Vendeu algum imóvel, veiculo, etc.? (Inclusive do dependente). Sim Não