



**DEFENSORIA PÚBLICA DA  
UNIÃO**

**AUTORIZAÇÃO**

*Acesso à Declaração de Ajuste Anual de  
Imposto de Renda da Pessoa Física*

**IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR**

Nome:

Matrícula SIAPE:

Cargo / Função:

CPF:

Unidade de Lotação

**AUTORIZAÇÃO**

Autorizo, para fins do cumprimento à exigência contida no § 4º do artigo 13 da Lei nº 8.429 de 02 de junho de 1992, o acesso às declarações anuais apresentadas à Secretaria da Receita Federal do Brasil, com as respectivas retificações, tendo em vista o disposto no § 2º do artigo 3º do Decreto nº 5.483, de 30 de junho de 2005.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(assinatura)