

|                                   |                                     |                                              |
|-----------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------|
| <b>NOME:</b>                      | <b>MARIA ANTONIETA RIBEIRO GAVA</b> | <b>IMPOSTO SOBRE A RENDA - PESSOA FÍSICA</b> |
| <b>CPF:</b>                       | <b>051.635.378-06</b>               | <b>EXERCÍCIO 2018</b>                        |
| <b>DECLARAÇÃO DE AJUSTE ANUAL</b> |                                     | <b>ANO-CALENDÁRIO 2017</b>                   |

**IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE**

|                                                                                            |                                                                                                                    |                                   |                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------|
| Nome:                                                                                      | MARIA ANTONIETA RIBEIRO GAVA                                                                                       | CPF:                              | 051.635.378-06    |
| Data de Nascimento:                                                                        | 13/06/1962                                                                                                         | Título Eleitoral:                 | 55552220167       |
| Possui cônjuge ou companheiro(a)?                                                          | Sim                                                                                                                | CPF do cônjuge ou companheiro(a): | 008.410.368-02    |
| Houve mudança de endereço?                                                                 | Não                                                                                                                |                                   |                   |
| Um dos declarantes é pessoa com doença grave ou portadora de deficiência física ou mental? | Não                                                                                                                |                                   |                   |
| Endereço:                                                                                  | Rua CORIFEU DE AZEVEDO                                                                                             | Número:                           | 3213              |
|                                                                                            | MARQUES                                                                                                            | Bairro/Distrito:                  | JD DAS INDUSTRIAS |
| Complemento:                                                                               | APTO 202C                                                                                                          | UF:                               | SP                |
| Município:                                                                                 | São José dos Campos                                                                                                | DDD/Telefone:                     | (12) 3921-8250    |
| CEP:                                                                                       | 12241-040                                                                                                          | DDD/Celular:                      | (12) 99620-9281   |
| E-mail:                                                                                    | FGAVAF@TERRA.COM.BR                                                                                                |                                   |                   |
| Natureza da Ocupação:                                                                      | 61 - Aposentado, militar da reserva ou reformado e pensionista de previdência, exceto os abrangidos pelo código 62 |                                   |                   |
| Ocupação Principal:                                                                        |                                                                                                                    |                                   |                   |
| Tipo de declaração:                                                                        | Declaração de Ajuste Anual Original                                                                                |                                   |                   |
| Nº do recibo da última declaração entregue do exercício de 2017:                           | 224340786487                                                                                                       |                                   |                   |

| RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS RECEBIDOS DE PESSOA JURÍDICA PELO TITULAR           |                                  |                        |                         | (Valores em Reais) |                        |
|-----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|------------------------|-------------------------|--------------------|------------------------|
| NOME DA FONTE PAGADORA                                                      | REND. RECEBIDOS DE PES. JURÍDICA | CONTR. PREVID. OFICIAL | IMPOSTO RETIDO NA FONTE | 13º SALÁRIO        | IRRF SOBRE 13º SALÁRIO |
| FUNDO DO REGIME GERAL DE PREVIDENCIA SOCIAL<br>CNPJ/CPF: 16.727.230/0001-97 | 19.231,95                        | 0,00                   | 0,00                    | 1.610,95           | 0,00                   |
| TOTAL                                                                       | 19.231,95                        | 0,00                   | 0,00                    | 1.610,95           | 0,00                   |

| RENDIMENTOS SUJEITOS À TRIBUTAÇÃO EXCLUSIVA / DEFINITIVA |  | (Valores em Reais) |
|----------------------------------------------------------|--|--------------------|
| 01. 13º salário                                          |  | 1.610,95           |
| TOTAL                                                    |  | 1.610,95           |

**IMPOSTO PAGO / RETIDO**

Sem informações