**DECLARAÇÃO DE IMPOSTO DE RENDA PESSOA FÍSICA - ANO 2024**

Prezado(a) Cliente:

Chegamos novamente ao período de entrega das Declarações do Imposto de Renda das Pessoas Físicas e, o sistema tributário brasileiro, cada vez mais aparelhado, vem ficando dia a dia mais complexo e exigente. Em virtude do cruzamento de informações, o risco de sermos pegos na chamada “malha fina” aumentou consideravelmente.

Por este motivo, resolvemos reestruturar nosso processo de busca de dados, preparação e consequente entrega da DIRPF.

Solicitamos que nos enviem com a maior brevidade possível, a documentação necessária, anexada ao formulário, com as informações devidamente preenchidas e com a declaração de autorização de entrega assinada. Anexar também Declaração Anterior, caso possua.

Endereço eletrônico: [abalise@abalise.com.br](mailto:abalise@abalise.com.br), Whatsapp: (41) 99633-8381.

**NOVO PRAZO DE ENTREGA: 15/03/2024 até 31/05/2024.**

**QUEM ESTÁ OBRIGADO A DECLARAR:**

* Recebeu rendimentos tributáveis acima do limite (R$ 30.639,90);
* Recebeu rendimentos isentos, não tributáveis ou tributados exclusivamente na fonte acima do limite (R$ 200.000,00);
* Obteve receita bruta anual decorrente de atividade rural em valor acima do limite (R$ 153.199,50);
* Pretenda compensar prejuízos da atividade rural deste ou de anos anteriores com as receitas deste ou de anos futuros;
* Teve a posse ou a propriedade, em 31 de dezembro do ano-calendário, de bens ou direitos, inclusive terra nua, acima do limite (R$ 800.000,00);
* Obteve ganho de capital na alienação de bens ou direitos, sujeito à incidência do imposto;
* Optou pela isenção de imposto sobre o ganho de capital na venda de imóveis residenciais, seguido de aquisição de outro, no prazo de 180 dias;
* Realizou operações de alienação (venda) em bolsas de valores, cuja soma foi superior a R$ 40.000,00 ou, com apuração de ganhos líquidos sujeitas à incidência de imposto;
* Passou à condição de residente no Brasil, em qualquer mês, e nessa condição se encontrava em 31 de dezembro do ano-calendário.
* **Restituição:** Quem usar a pré-preenchida ou optar pela restituição via PIX terá prioridade nos lotes de pagamento da restituição.

**DIRPF 2024**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME COMPLETO:** |  | | | | | | |
| **CPF:** |  | | **DATA DE NASC.:** | |  | | |
| **NATURALIDADE:** |  | | **UF/PAÍS:** |  | | | |
| **SENHA DO GOV.BR:** |  | | | | | | |
| **ESTRANGEIRO/DOCUMENTO:** |  | | **PAÍS:** |  | | | |
| **RG:** |  | | **UF:** |  | | | |
| **TÍTULO ELEITORAL:** |  | | **ZONA:** |  | | **SEÇÃO:** |  |
| **ESTADO CIVIL:** |  | **PROFISSÃO:** | | | | | |
| **NOME DO COMPANHEIRO:** |  | **REGIME DE COMUNHÃO:** | | | | | |
| **CPF (CONJUGÊ/COMPANHEIRO):** |  | | **DATA DE NASC.:** | |  | | |
| **PESSOA COM DEFICIÊNCIA:** |  | | | | | | |
| **CONTATO:** | **E-MAIL:** | | | | | | |
| **CELULAR:** | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **HOUVE ALTERAÇÃO DE DADOS CADASTRAIS EM 2023?** | | |
| **1) ENDEREÇO DO CONTRIBUINTE:** | | |
| **RUA:** | | **N.º:** |
| **COMPLEMENTO:** | | **CEP:** |
| **BAIRRO:** | **CIDADE:** | **ESTADO:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2) DEPENDENTES:**  OBS: obrigatório informar CPF. Residem com o declarante? Sim ou Não? Apontar. | | |
| **NOME:** |  | **DATA DE NASC.:** |
| **PARENTESCO:** |  | **CPF:** |
| **NOME:** |  | **DATA DE NASC.:** |
| **PARENTESCO:** |  | **CPF:** |
| **NOME:** |  | **DATA DE NASC.:** |
| **PARENTESCO:** |  | **CPF:** |

**OBSERVAÇÕES:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3) RENDIMENTOS E INFORMES BANCÁRIOS** | | |
| **ATENÇÃO**: Este é um dos itens que necessita cuidado, pois é o que mais leva o contribuinte para a “malha fina”. Se houver divergência de valores ou omissão de fonte pagadora a declaração ficará retida em malha. | | |
| TODOS OS RENDIMENTOS RECEBIDOS DEVEM SER INFORMADOS**, INCLUSIVE OS PROVENIENTES DE ALUGUÉIS, APOSENTADORIA E PENSÕES. ANEXAR AO DOCUMENTO.** | | |
| Já providenciou os comprovantes de rendimentos do titular e dependentes? | Sim □ Não □ | □ Não tenho comprovante de rendimentos para o ano base |
| Informe de rendimentos financeiros emitidos pelos bancos onde o titular ou dependentes tenham conta. | | |
| Estes informes identificarão os saldos de todas as contas (CORRENTE, POUPANÇA, APLICAÇÕES, VGBL, ETC.), bem como os rendimentos originados de cada uma delas. | | |
| **ATENÇÃO**: Providenciar este informe de todos os bancos/agências onde tiver conta. **ANEXAR AO DOCUMENTO.** | | |
| Já providenciou os informes de rendimentos financeiros do titular e dependentes? | Sim □ Não □ | □ Não tenho informe de rendimentos financeiros para o ano base |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **POSSUO EMPRESA** | | |
| Possui alguma empresa (porte normal, MEI)? | Sim □ | Não □ |
| NOME/CNPJ/ATIVIDADE: | | |
| Se MEI, fez declaração do MEI (ANEXAR): | | |
| Dados dos recebimentos (datas e valores declarados), detalhes: | | |
| **SOU AUTONÔMO** | | |
| Declarei Carnê Leão: | Sim □ | Não □ |
| ATIVIDADE: | | |
| Dados dos recebimentos (datas e valores declarados), detalhes:  PIS: | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **4) PAGAMENTOS EFETUADOS** | | |
| **SAÚDE**: Nota fiscal ou recibo de consultas médicas, contendo o CNPJ ou CPF do profissional. | | |
| O plano de saúde envia o comprovante anual pelos correios ou disponibiliza no portal da empresa. | | |
| Já providenciou os comprovantes de despesas médicas do titular e dos dependentes? | Sim □ Não □ | □ Não houve pagamento de despesas médicas no ano base |
| **EDUCAÇÃO**: Declaração do valor pago anualmente à instituição de ensino ou comprovantes mensais de pagamento | | |
| Já providenciou os comprovantes de despesas com educação do titular e dependentes? | Sim □ Não □ | □ Não houve pagamento de despesas com educação no ano base |
| **DOMÉSTICA**: Informar os dados da doméstica (nome, CPF e PIS/NIT), acompanhado do valor pago anualmente referente ao salário e previdência social. | | |
| Já providenciou os comprovantes de despesas com salários e previdência social? | Sim □ Não □ | □ Não houve pagamento de despesas com doméstica no ano base |
| **ALUGUÉIS**: Declaração ou recibos de pagamento do valor pago ao proprietário ou imobiliária. | | |
| Já providenciou os comprovantes de despesas com aluguel? | Sim □ Não □ | □ Não houve pagamento de aluguel no ano base |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **5) MOVIMENTAÇÃO PATRIMONIAL** | | |
| **IMÓVEIS**: Cópia dos contratos de compra e venda ou escritura. Recibo de pagamento ao corretor.  Indicação Fiscal:  Dados imóvel:  Extrato do financiamento: **ANEXAR AO DOCUMENTO com os valores pagos no ano.** | | |
| **VEÍCULOS**: Cópia do documento de transferência ou nota fiscal.  RENAVAM:  Descrição (modelo, placa e cor)::  Valor e ano de aquisição ou venda: | | |
| **AÇÕES**: Empresa, quantidade, tipo e valor investido. | | |
| Já providenciou as informações necessárias?  **OBRIGATÓRIO DECLARAR. Anexar demonstrativos das Operadoras.** | Sim □ Não □ | □ Não houve movimento no ano base |
| **OUTROS BENS**: (Direitos, consórcios, joias, quadros, etc.) Identificação, valor, comprador ou vendedor com CNPJ ou CPF. | | |
| Já providenciou as informações necessárias?  **ANEXAR INFORMAÇÕES, se necessário.** | Sim □ Não □ | □ Não houve movimento no ano base |
| **ATENÇÃO**: Se houve venda de bens com apuração de ganho de capital, encaminhar o arquivo do demonstrativo ou cópia impressa. | | |
| Já providenciou as informações necessárias? | Sim □ Não □ | □ Não houve movimento no ano base |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **6) DÍVIDAS** | | |
| **FINANCEIRAS**: Carnê de pagamento ou informativo do saldo devedor de empréstimos ou financiamentos. | | |
| Já providenciou as informações do titular e dos dependentes? **ANEXAR AO DOCUMENTO.** | Sim □ Não □ | □ Não houve movimentação no ano base |
| **HABITAÇÃO**: Extrato ou demonstrativo emitido pelo agente financeiro. | | |
| Já providenciou as informações do titular e dependentes? **ANEXAR AO DOCUMENTO.** | Sim □ Não □ | □ Não houve movimentação no ano base |
| **PESSOAS FÍSICAS**: Dados do credor (nome, CPF e valor da dívida), bem como parcelas pagas, se forem o caso. | | |
| Já providenciou as informações do titular e dependentes? | Sim □ Não □ | □ Não houve movimentação no ano base |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **7) VALORES A RESTITUIR OU A PAGAR** | | | |
| **RESTITUIÇÃO**: Informe os dados completos da conta corrente para depósito da restituição | | | |
| Banco: | Agência: | Conta: | Dígito Verificador: |
| **IMPOSTO A PAGAR**: O imposto pode ser parcelado em até 8 cotas, desde que o valor não seja inferior a R$ 50,00. Opções:  □ Quero pagar à vista  □ Máximo de parcelas possível  □ Me telefonem para definirmos isso | | | |
| **DÉBITO EM CONTA CORRENTE**: A partir da segunda parcela, o contribuinte pode optar pelo débito automático.  Deseja fazer esta opção: □ Não □ Sim  ***CHAVE PIX 🡪 Obrigatoriamente o CPF. Prioridade na restituição.*** | | | |
| Banco: | Agência: | Conta: | Dígito Verificador: |

**D E C L A R A Ç Ã O**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador do CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ***declaro*** que toda a documentação e informações necessárias para o correto preenchimento da DIRPF 2024/2023 está sendo entregue na data do protocolo, abaixo evidenciada, sendo o conteúdo da declaração de meu conhecimento e de minha inteira responsabilidade.

Em observância à Lei nº. 13.709/18 – Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais e demais normativas aplicáveis sobre proteção de Dados Pessoais, manifesto-me de forma informada, livre, expressa e consciente, no sentido de autorizar a Elisete Ferreira de Carvalho, a realizar o tratamento de meus Dados Pessoais para as finalidades e de acordo com as condições aqui estabelecidas.

Estou ciente de que o responsável técnico pela elaboração da minha declaração, não possui condições de declarar atos e fatos que não tenham sido informados a ele, por esquecimento ou má fé. Autorizo a ***Elisete Ferreira de Carvalho*,** CPF nº 426.473.639-00, a transmitir minha Declaração de Imposto de Renda – Pessoa Física, após conferência, para a Secretaria da Receita Federal.

Curitiba, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Documentação e informações recebidas em:

\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ / 2024.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_