

## DECLARAÇÃO

A ASSOCIAÇÃO DOS SERVIDORES DA JUSTIÇA NO ESTADO DE RONDÔNIA-ASSEJUS/RO, inscrita no CNPJ sob nº. 41.699.903/0001-90, localizada na Rua Rui Barbosa, 2018, Bairro Panair, nesta cidade de Porto Velho/RO, vem por meio desta, **informar os dados técnicos**, para fins de Declaração do Imposto de Renda, do servidor associado, usuário do Plano de Saúde da AMERON SAÚDE S/A.

### Informações do Prestador do Serviço

<b>NOME</b>	AMERON – Assistência Médica e Odontológica de Rondônia S/A
<b>CNPJ/MF</b>	84.638.345/0001-65
<b>ENDEREÇO</b>	Av. 7 de Setembro, 2153, Nossa Senhora das Graças, Porto Velho/RO

### Informações do Usuário

(Preencher de caneta)

<b>NOME COMPLETO</b>	
<b>VALOR MENSAL</b>	R\$
<b>VALOR TOTAL ANUAL</b>	R\$
<b>QUANT. TOTAL DE MESES</b>	02 ( ) - 04 ( ) - 06 ( ) - 08 ( ) - 10 ( ) - 12 ( )
<b>QUAL O ANO DO SERVIÇO?</b>	20_____
<b>POSSUI DEPENDENTE?</b>	Sim ( ) - Não ( )
<b>SE SIM, QUANTOS?</b>	01 ( ) 02 ( ) 03 ( ) 04 ( ) 05 ( )
<b>OBSERVAÇÃO</b>	