

# DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE RENDA

Eu, \_\_\_\_\_, inscrito no CPF  
\_\_\_\_\_, e no RG \_\_\_\_\_, residente no endereço  
\_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins, que não  
posso renda oriunda de qualquer atividade laboral, seja ela, trabalho informal ou formal.

Assumo inteira responsabilidade pelas informações prestadas e declaro estar ciente de que a falsidade nas informações acima implicará nas penalidades cabíveis, previstas no Artigo 299º do Código Penal para o signatário, bem como a minha desclassificação e/ou perda do benefício.

Por ser verdade firmo o presente instrumento.

Cidade de \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(assinatura do declarante)

**Obs.: O presente documento só terá validade com reconhecimento de firma da assinatura do declarante.**