

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 _____, ____ / ____ / 2018

(assinatura do declarante)

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