



## DECLARAÇÃO DE PESSOA SEM RENDA

Eu, \_\_\_\_\_, residente e domiciliado em \_\_\_\_\_, na Rua: \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_ - Bairro: \_\_\_\_\_ portador do RG: \_\_\_\_\_ e CPF \_\_\_\_\_, declaro que NÃO exerço nenhum tipo de atividade remunerada, sendo DEPENDENTE financeiramente de \_\_\_\_\_ portadora do CPF Nº \_\_\_\_\_, no exercício da profissão de \_\_\_\_\_ com renda mensal de \_\_\_\_\_.

*Declaro, sob as penas do artigo 299 do Código Penal, que as informações fornecidas são fiéis e verdadeiras, não havendo omissões ou dados que possam induzir a equívocos de julgamento e ASSUMO TOTAL RESPONSABILIDADE pelo conteúdo dessa declaração.*

Manaus, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017.

---

ASSINATURA DO DECLARANTE\*

Anexar cópia da carteira de trabalho