

DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE RENDA

Nome _____,
estado civil _____, portador da Carteira de Identidade nº
_____, CPF nº _____,
residente e domiciliado _____
_____, nº _____,
Bairro _____, Cidade/Estado _____.

DECLARO, sob as penas da lei, que atualmente não recebo atualmente salários, proventos, qualquer tipo de pensão, aposentadorias, pró-labore, outros rendimentos do trabalho não assalariado, rendimentos do mercado informal ou autônomo, rendimentos auferidos do patrimônio, e quaisquer outros.

Estou ciente que é de minha inteira responsabilidade a veracidade das informações prestadas neste documento.

Local/data:

Assinatura reconhecida em cartório