

DECLARAÇÃO DE RENDA

(Reconhecer firma em cartório)

Eu, _____,
portador(a) do RG. Nº _____ CPF. Nº _____ residente a
Rua _____, nº _____
Bairro _____ Cidade _____ Estado _____, declaro
sob as penas das Leis Civil e Penal que **NÃO** recebo atualmente:

- () Aposentadorias
- () Benefícios sociais
- () Comissões
- () Pensões por morte ou invalidez
- () Pró-labore
- () Proventos
- () Rendimentos auferidos do patrimônio
- () Rendimentos do mercado informal ou autônomo
- () Rendimentos do trabalho não assalariado
- () Salários

Sendo dependente de _____
CPF. Nº _____.

Para que se firme verdade assino a presente declaração e assumo a
responsabilidade da informação prestada junto a FUNDAÇÃO COMUNIDADE
DA GRAÇA.

São Paulo, _____ de _____ de _____.

Assinatura