

DECLARAÇÃO DE QUE NÃO POSSUI RENDA

Eu, _____,
portador do RG nº _____, CPF nº _____,
declaro que não exerço nenhuma atividade remunerada e não possuo nenhuma outra
fonte de renda atualmente.

Declaro, para os devidos fins, que as informações aqui prestadas são verdadeiras.

_____, ____/____/____

(Local e data)

Assinatura do Declarante