

DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE RENDA

(o documento pode ser digitado ou de próprio punho)

Eu, (especificar nome completo), RG nº (especificar número), CPF nº (especificar número), residente no endereço (especificar rua, nº, bairro, cidade/estado), **DECLARO** para os devidos fins que não possuo qualquer renda, seja de trabalho, benefícios previdenciários e de nenhuma outra fonte.

Declaro sob as penalidades previstas no artigo 299 do Código Penal Brasileiro que são verdadeiras as informações mencionadas acima.

Autorizo a equipe responsável pela seleção ou quem a Prefeitura Municipal de Porto dos Gaúchos/MT designar a averiguar e confirmar a informação prestada.

(especificar cidade), _____ de _____ de 2023.

Assinatura do Declarante