ANEXO 10 - DECLARAÇÃO DE DEPENDÊNCIA FINANCEIRA

Eu, _____ (informar o nome da pessoa que vai assinar a declaração) portador do RG nº _____ e inscrito no CPF sob o nº _____, declaro ao Ifes que não exerci nenhum tipo de atividade remunerada no ano de 2025, sendo dependente financeiramente de _____, que é_____ (informar grau de parentesco), portador(a) do RG nº_____ e inscrito(a) no CPF sob o nº _____. Autorizo o Ifes a averiguar as informações acima fornecidas.

Por ser expressão da verdade, firmo e assino a presente para que produza seus efeitos legais e de direito, e estou ciente de que responderei legalmente pela informação prestada.

_____, _____de 20____.

_____

Assinatura do declarante

_____

Assinatura da 1ª testemunha

CPF: _____

Telefone de contato: _____

_____

Assinatura da 2ª testemunha com

CPF: _____

Telefone de contato: _____