

DECLARAÇÃO DE RENDA

Eu, _____ ,
portador (a) do RG nº _____ SSP/ _____ , CPF _____ ,
residente à Rua/Avenida/Trav. _____
Nº _____, CEP _____ Bairro _____

Declaro para os devidos fins que:

- ☐ **NÃO POSSUO RENDA PRÓPRIA;**
- ☐ **SOU TRABALHADOR(A) AUTÔNOMO / INFORMAL;**
- ☐ **RECEBO PENSÃO ALIMENTÍCIA, FIRMADO OU NÃO JUDICIALMENTE;**
- ☐ **RECEBO BENEFÍCIO/AUXÍLIO/BOLSA DO GOVERNO;**
- ☐ **RECEBO APOSENTARIA POR INVALIDEZ ;**

Declaro que minha renda média mensal é de R\$ _____

Por ser verdade, firmo a presente.

_____/MS, ____ de _____ de _____.

Assinatura