



DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE RENDIMENTOS

Eu, portador (a) do RG nº..... e do CPF nº, residente e domiciliado (a) na (endereço completo) DECLARO, sob as penas da lei, que não recebo, atualmente, salário, proventos, pensão alimentícia, aposentadoria, benefícios sociais, comissões, pró-labore, outros rendimentos do trabalho não assalariado, rendimentos do mercado informal ou autônomo, rendimentos auferidos do patrimônio e quaisquer outros.

Santa Bárbara D'Oeste, ____ de _____ de _____.

Assinatura do declarante