



## **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