|  |
| --- |
| **Declaração de Desempregado ou Do Lar (próprio punho)**   Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_brasileira(o), (estado civil), portador(a) do RG\_\_\_\_ e CPF\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  residente no endereço (rua, n°, bairro, cidade), Declaro para os devidos fins que não exerço nenhuma atividade remunerada e portanto, não tenho nenhum rendimento, dependendo financeiramente de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  **Me sujeito as penas da Lei, assumindo inteira responsabilidade pelas informações contidas neste documento.**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_.   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(reconhecer firma da assinatura)**. Nome/ Assinatura do declarante   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(reconhecer firma da assinatura)**. Testemunha |

|  |
| --- |
| **Declaração de Autônomo**    Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_brasileira(o), (estado civil), portador(a) do RG\_\_\_\_ e CPF\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  residente no endereço (rua, n°, bairro, cidade), Declaro para os devidos fins que não exerço a função de \_\_\_\_, recebo o valor mensal de aproximadamente R$ \_\_\_\_\_\_.  **Me sujeito as penas da Lei, assumindo inteira responsabilidade pelas informações contidas neste documento.**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_.   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(reconhecer firma da assinatura)**. Nome/ Assinatura do declarante   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(reconhecer firma da assinatura)**. Testemunha |

|  |
| --- |
| **Declaração de Casa Alugada(feito pelo proprietário do Imóvel)** caso não tenha contrato   Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_brasileira(o), (estado civil), portador(a) do RG\_\_\_\_ e CPF\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  residente no endereço (rua, n°, bairro, cidade), Declaro que alugo a minha casa no endereço (rua, n°, bairro, cidade), para o Sr.(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Valor R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ e também informo que as despesas referentes ao consumo de água e energia são pagas pelo (a) mesmo (a).   **Me sujeito as penas da Lei, assumindo inteira responsabilidade pelas informações contidas neste documento.**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_.   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(reconhecer firma da assinatura)**. Nome/ Assinatura do declarante   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(reconhecer firma da assinatura)**. Testemunha |

|  |
| --- |
| **Declaração de Pensão Alimentícia (quando dor acordo verbal)**   Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_brasileira(o), (estado civil), portador(a) do RG\_\_\_\_ e CPF\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  residente no endereço (rua, n°, bairro, cidade), Declaro para os devidos fins que meu filho(a)\_\_\_\_\_ recebe o valor de R$ \_\_\_\_\_ referente a pensão alimentícia, conforme acordo verbal feito entre as partes.  **Me sujeito as penas da Lei, assumindo inteira responsabilidade pelas informações contidas neste documento.**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_.   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(reconhecer firma da assinatura)**. Nome/ Assinatura do declarante   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(reconhecer firma da assinatura)**. Testemunha |

|  |
| --- |
| **Declaração de Casa Cedida (feito pelo proprietário do Imóvel)**   Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_brasileira(o), (estado civil), portador(a) do RG\_\_\_\_ e CPF\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  residente no endereço (rua, n°, bairro, cidade), Declaro que cedi a minha casa no endereço (rua, n°, bairro, cidade), para o Sr.(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, também informo que as despesas referentes ao consumo de água e energia são pagas pelo (a) mesmo (a).   **Me sujeito as penas da Lei, assumindo inteira responsabilidade pelas informações contidas neste documento.**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_.   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(reconhecer firma da assinatura)**. Nome/ Assinatura do declarante   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(reconhecer firma da assinatura)**. Testemunha |