

DECLARAÇÃO DE CESSÃO DE IMÓVEL

Eu _____,
portador (a) do RG nº _____ e do CPF
nº _____, declaro, sob as penas da lei, que cedo o imóvel
localizado no _____ endereço
_____, bairro
_____, na cidade de _____ para moradia do grupo
familiar composto pelos seguintes membros:

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do Declarante

(com firma reconhecida)

Obs. Todas as declarações apresentadas devem ser em papel A4 (sulfite) e conter nome por extenso, número de CPF e RG, assinatura, data e local

DECLARAÇÃO DE UNIÃO ESTÁVEL

Eu, _____, portador (a) da Carteira de Identidade n.º _____ e inscrito (a) CPF sob o n.º _____ declaro, sob as penas da lei, que vivo em união estável com _____, portador (a) da Carteira de Identidade n.º _____ e inscrito (a) CPF sob o n.º _____, desde _____.

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura dos Declarantes

(com firma reconhecida do casal)

Obs. **Todas as declarações apresentadas devem ser em papel A4 (sulfite) e conter nome por extenso, número de CPF e RG, assinatura, data e local**

DECLARAÇÃO DE NÃO POSSUIR CONTA(S) EM BANCO(S)

Eu, _____,
portador (a) da Carteira de Identidade nº _____ e inscrito (a) CPF sob
nº _____, declaro, sob as penas da lei, que NÃO possuo conta
em banco, quer seja conta corrente, quer conta poupança e ou outros.

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do Declarante

Obs. Todas as declarações apresentadas devem ser em papel A4 (sulfite) e conter nome por extenso, número de CPF e RG, assinatura, data e local

DECLARAÇÃO DE TRABALHADOR AUTÔNOMO

Eu, _____
_____, Portador(a) do RG nº _____ e CPF nº _____,
_____, declaro para os devidos fins que sou autônomo e
exerço a profissão/atividade de _____, sem vínculo
empregatício, tendo uma renda mensal de R\$ _____.
(_____)

_____, _____, de _____ de 20 ____.

Assinatura do Declarante

Obs. Todas as declarações apresentadas devem ser em papel A4 (sulfite) e conter nome por extenso, número de CPF e RG, assinatura, data e local

DECLARAÇÃO DE NÃO POSSUIR CTPS

Eu _____, portadora do RG nº _____ e CPF nº _____, declaro sob penas da lei que não possuo Carteira de Trabalho e Previdência Social-CTPS.

_____, ____ de _____ de 20____.

Assinatura do Declarante

Obs. **Todas as declarações apresentadas devem ser em papel A4 (sulfite) e conter nome por extenso, número de CPF e RG, assinatura, data e local**

DECLARAÇÃO DE NÃO EXERCER ATIVIDADE REMUNERADA

Eu, _____, p
ortador(a) do RG nº _____ e CPF
n.º _____, declaro sob penas da lei que não exerço nenhuma
atividade remunerada.

_____, ____ de _____ de 20____.

Assinatura do Declarante

Obs. **Todas as declarações apresentadas devem ser em papel A4 (sulfite) e conter nome por extenso, número de CPF e RG, assinatura, data e local**

DECLARAÇÃO DE TRABALHADOR INFORMAL

Eu, _____
_____,

Portador(a) do RG nº _____ e CPF nº _____,
declaro para os devidos fins que sou trabalhador
informal e exerço a profissão/atividade de _____, sem
vínculo empregatício, tendo uma renda mensal de R\$ _____.
(_____)

_____, _____, de _____ de 20 ____.

Assinatura do Declarante

Obs. **Todas as declarações apresentadas devem ser em papel A4 (sulfite) e conter nome por extenso, número de CPF e RG, assinatura, data e local**

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu, _____, portador (a) da Carteira de Identidade n.º _____ e inscrito (a) CPF sob n.º _____, declaro, sob as penas da lei, que RECEBO pensão alimentícia REFERENTE ao(s)

NOME FILHOS-(AS):	VALOR R\$:	PAI/MÃE:

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do Declarante

Obs. **Todas as declarações apresentadas devem ser em papel A4 (sulfite) e conter nome por extenso, número de CPF e RG, assinatura, data e local**

DECLARAÇÃO DE NÃO RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu, _____, portador (a) da Carteira de Identidade n.º _____ e inscrito (a) CPF sob n.º _____, declaro, sob as penas da lei, que NÃO RECEBO pensão alimentícia REFERENTE ao(s) candidato(s):

NOME FILHOS-(AS):	PAI/MÃE:

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do Declarante

Obs. **Todas as declarações apresentadas devem ser em papel A4 (sulfite) e conter nome por extenso, número de CPF e RG, assinatura, data e local**

DECLARAÇÃO DE DIVISÃO DE DESPESAS

Eu, _____ portadora
do RG nº _____ e CPF
n.º _____.

Declaro, sob penas da lei que resido com:

Compartilho com as despesas de: _____
(água, aluguel, luz) auferindo o valor total de R\$ _____
por mês.

_____, ____ de _____ de 20____.

Assinatura do Declarante

Obs. **Todas as declarações apresentadas devem ser em papel A4 (sulfite) e conter nome por extenso, número de CPF e RG, assinatura, data e local**