DECLARAÇÃO DE CESSÃO DE IMÓVEL

Eu							,	portad	or (a) do
RG n°			_ e do CPF	F n°			_, declare	o, sob a	s penas da
lei,	que	cedo	О	imóvel	lo	calizado	no)	endereço
			para	moradia	do grupo	familiar	compost	o pelos	seguintes
membros:									
									
			,	do		de 20			
			,	ue _		ue 20_	·		
			Assina	tura do D	eclarante			<u></u>	
			(com f	irma reco	nhecida)				

DECLARAÇÃO DE POSSE DE IMÓVEL

Eu _							_, portade	or (a) do
RG nº		 	e do CPF	7 n°		, decla	ro, sob as	s penas da
	-		-			localizado , bairro _		
na cida membi			para	moradia	do grupo	familiar compo	sto pelos	seguintes
-								
			,	de		de 20		
					Declarante			

DECLARAÇÃO DE UNIÃO ESTÁVEL

Eu,													_,porta	ador	(a)
	Carteira														
n°_		 													
	teira de Id					e in	scrit	o (a)	CPF	sob c	n°_				
des	de	 ·													
						de			de	20					
				.,		uc _			ac	20		_•			
		A cci	natura do 1	la dec	lara	enta (co	m fi	rma	racor	hacid	(a)				
		Assii	iatura uo	ı ucc	iaic	inte (co	111 11	ııııa	recor	meerd	a)				
		Assir	natura do 2	2° dec	elara	ante (co	m fi	irma	recor	nhecid	la)				

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

Eu, portador (a)	da Carteira			e insola lei, que NÃO	` '
banco, quer	seja conta co			ca e/ou outros.	
		,	de	de 20	
		Assinatı	ıra do Declara	nnte	

DECLARAÇÃO DE TRABALHADOR AUTÔNOMO/INFORMAL/LIBERAL

Eu,		,
	e CPF	
para os devidos fins, que sou tra	abalhador autônomo/informal/liberal e	exerço a profissão/atividade
de	:	
() Trabalhador(a) mercado info	ormal (sem vínculo empregatício, outro	s rendimentos, etc.)
() Profissional liberal		
() Autônomo (a)		
Tendo uma renda mensal de	e R\$ () e
desenvolvo as seguintes atividad	des:	
() contribuo com a Previdência	a Social (INSS)	
() não contribuo com a Previd	ência Social (INSS)	
Obs. Anexar cópia do cartão de	identificação e do último recolhimento	de contribuição.
	,,,de	de 20
	Assinatura do Declarante	

DECLARAÇÃO DE NÃO POSSUIR CTPS

Eu		,portadora	do
RG	e CPF,	declaro sob penas	s da
lei que não pos	ssuo Carteira de Trabalho e Previdência Social-CTPS.		
	,de de 20		
	Assinatura do Declarante		

DECLARAÇÃO DE NÃO EXERCER ATIVIDADE REMUNERADA

Eu,		,portador(a)			
do RG		, declaro sob			
	nenhuma atividade remunerada.				
	1 20				
	,de de 20	·			
	Assinatura do Declarante				

DECLARAÇÃO DE <u>RECEBIMENTO</u> DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

NOME FILHOS-(AS):	VALOR R\$:	PAI/MÃE:
TOTAL R\$		
,	de d	de 20

DECLARAÇÃO DE <u>NÃO RECEBIMENTO</u> DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

	, portador (a) da Carteira de
e inscrito (a) CPF sob n°	declaro, sob as
EBO pensão alimentícia REFERENT	E ao(s) candidato(s):
NOME FILHO (OS):	
. de	de 20
,	
Assinatura do Declaranta	
	•

DECLARAÇÃO DE DIVISÃO DE DESPESAS EM MORADIA COLETIVA

Eu,						_portadora do	RG
			e CPF	 		·	
Decla	ro, sob penas	da lei que resido	com:				
NOME			CPI	र			
E	nesse	contexto,	compartilho	com	as	despesas	de:
				(água, alu	iguel, luz, i	internet e gás)	
Gasto	pessoal no v	alor total de R\$		por mês.			
			,de		de 20		
			Assinatura do l				

DECLARAÇÃO DE AUXILIO EDUCAÇÃO

Carimbo com razão social – CNPJ da Empresa

								_
de	201_	,	da	los dados de Bo Instituição	Ed	ucacio	nal	° semestre Mantida colaborador(a)
				;			:	CPF
() Não	o recebe A	Auxílio Ec	lucação;					
() Red	cebe Auxí	lio Educa	ção no valor l	R\$();
					,	_ de		201
					1			

Assinatura e carimbo da pessoa responsável pelas informações da empresa