

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)

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)

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

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

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

DECLARAÇÃO DE NÃO EXERCER ATIVIDADE REMUNERADA

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

_____, ____ de _____ de 20____.

Assinatura do Declarante

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

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

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

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