

DECLARAÇÃO DE ISENTO – IRPF

Eu, _____, portador (a) do RG nº.

_____ e do CPF nº. _____,

declaro, sob as penas da lei, que não possuo bens e ou rendimentos a serem declarados junto a Secretaria da Receita Federal do Brasil, referente ano base 2013.

_____, _____ de _____ de 2014.

Assinatura do Declarante

DECLARAÇÃO DE CESSÃO DE IMÓVEL

Eu _____, portador (a)
do RG n.º _____ e do CPF n.º _____,
declaro, sob as penas da lei, que cedo o imóvel localizado na Rua
_____, n.º _____,
bairro _____, na cidade de _____ para moradia
do grupo familiar composto pelos seguintes membros:

_____, _____ de _____ de 2014.

Assinatura do Declarante

DECLARAÇÃO DE NÃO POSSUIR CARTEIRA DE TRABALHO
PROFISSIONAL

Eu, _____, portador(a) da carteira do RG
nº. _____ e inscrito(a) no CPF sob o nº.
_____, declaro sob às penas da lei, que não possuo Carteira
de Trabalho Profissional.

_____, _____ de _____ de 2014.

Assinatura do (a) Declarante

DECLARAÇÃO DE UNIÃO ESTÁVEL

Eu, _____ portador (a) da Carteira do RG nº. _____ e CPF nº _____
declaro, sob as penas da lei, que vivo em união estável com
_____, portador (a) da Carteira do
RG nº. _____ e CPF nº. _____,
desde o ano de _____.

_____, _____ de _____ de 2014.

Assinatura do (a) Declarante

Assinatura do (a) Cônjuge

DECLARAÇÃO DE PAGAMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu, _____, portador (a) do
RG nº. _____ e CPF sob nº. _____,
declaro, sob as penas da lei, que pago pensão alimentícia a (ao)
_____, no valor de
R\$ _____ (_____) mensais.

_____, _____ de _____ de 2014.

Assinatura do Declarante

DECLARAÇÃO DE AJUDA FINANCEIRA DE TERCEIROS

Eu, _____, portador (a) do
RG nº. _____ e CPF sob nº.
_____, residente e domiciliado na rua
_____ nº. _____ no município de
_____ declaro, sob as penas da lei, que ajudo
financeiramente a (o) _____, com o
valor de R\$ _____ aproximadamente mensalmente.

_____, _____ de _____ de 2014.

Assinatura do Declarante

DECLARAÇÃO DE DIVISÃO DE ALUGUEL

Eu _____, portador (a) do RG nº.

_____ e CPF nº. _____ declaro

para os devidos fins que divido o aluguel com as pessoas abaixo assinadas do imóvel situado na rua _____,

nº. _____, no município de _____ no valor de

R\$ _____ para cada morador.

MORADOR (a)

CPF

ASSINATURA:

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Por ser esta a expressão da verdade, firmo o presente.

_____, _____ de _____ de 2014.

Assinatura do Declarante

DECLARAÇÃO DE RENDA DE AUTÔNOMO OU ATIVIDADE INFORMAL

Eu, _____, portador (a) do RG nº.
_____ e CPF sob o nº. _____,
residente e domiciliado na rua _____ nº.
_____ no município de _____ declaro,
sob as penas da lei, exerço a função de _____
e que minha renda mensal bruta é de aproximadamente R\$ _____.

_____, _____ de _____ de 2014.

Assinatura do Declarante

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE CONTA BANCÁRIA

Eu, _____, portador (a) do RG nº.

_____ e CPF nº. _____,

declaro, sob as penas da lei, que não possuo conta bancária.

_____, _____ de _____ de 2014.

Assinatura do Declarante

DECLARAÇÃO

Eu, _____, portador(a) do RG nº.
_____ e CPF sob o nº. _____,

declaro, sob às penas da lei, não exercer atividade remunerada nem possuir rendimentos.

_____, _____ de _____ de 2014.

Assinatura do (a) Declarante

DECLARAÇÃO DE ALUGUEL DE IMÓVEL

Eu _____, portador (a)
do RG n.º _____ e CPF n.º _____,
declaro, sob as penas da lei, que alugo o imóvel localizado na Rua
_____, nº. ____, bairro _____,
na cidade de _____ recebendo o valor mensal de
R\$_____ para moradia do grupo familiar composto pelos seguintes
membros:

_____, _____ de _____ de 2014.

Assinatura do (a) Declarante

DECLARAÇÃO DE NÃO RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu, _____, portador (a) do
RG nº. _____ e CPF sob nº. _____,
declaro, sob as penas da lei, que não recebo pensão alimentícia a (ao)
_____.

_____, _____ de _____ de 2014.

Assinatura do Declarante

DECLARAÇÃO DE NÃO POSSUIR FGTS-AUTÔNOMO EM GERAL

Eu, _____, portador (a) da Carteira de Identidade n.º _____ e inscrito (a) CPF sob n.º _____, declaro, sob as penas da lei, que NÃO possuo Fundo de Garantia por Tempo de Serviço- FGTS, uma vez que sou trabalhador (a) autônomo (a) – sem registro na Carteira de Trabalho e Previdência Social e/ou vínculo empregatício.

_____, _____ de _____ de 2014.

Assinatura do Declarante

DECLARAÇÃO DE NÃO POSSUIR FGTS - SERVIDOR PÚBLICO

Eu, _____, portador (a) da Carteira de Identidade nº. _____ e inscrito (a) CPF sob nº. _____, declaro, sob as penas da lei, que NÃO possuo Fundo de Garantia por Tempo de Serviço- FGTS, uma vez que sou servidor público, em regime estatutário.

_____, _____ de _____ de 2014.

Assinatura do Declarante