

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE QUE NÃO POSSUI RENDA

Eu, _____, portador do RG nº _____, CPF nº _____, declaro que não exerço atividade remunerada e não possuo nenhuma outra fonte renda atualmente. Declaro, para os devidos fins, que as informações aqui prestadas são verdadeiras.

_____, ____/____/____
(Local) (data)

Assinatura do/a declarante

Obs.: Cada familiar maior de idade que NÃO exercer atividade remunerada deverá preencher esta declaração.

*** Na falta de assinatura, por motivo de pessoa não alfabetizada,** , solicitamos a inclusão da cópia do documento de identidade (frente e verso) da respectiva pessoa.