

DECLARAÇÃO QUE NÃO EXERCE ATIVIDADE REMUNERADA

Eu, _____, (tenho mais de 18 anos), brasileiro(a), portador(a do RG n° _____, CPF n° _____, declaro sob as penas da lei, que NÃO exerço qualquer atividade remunerada. Assumo inteiramente a responsabilidade perante o art. 299, do Código Penal, que versa sobre declarações falsas, documentos forjados ou adulterados, constituindo em crime de falsidade ideológica, além disso, declaro que estou ciente de que a inveracidade das informações prestadas poderá indeferir a solicitação do candidato.

Local e data, _____, _____ de _____ de 20 ____.

Assinatura do Declarante

Assinatura da 1° testemunha
Nome: _____
CPF: _____.

Assinatura da 2° testemunha
Nome: _____
CPF: _____.

***É obrigatório o preenchimento para todos que não trabalham e tenham mais de 18 anos.**

***Anexar Documento identificação das duas testemunhas**

***Assinatura do declarante com reconhecimento em cartório ou assinatura do Gov.**

Conforme documento de Identificação (RG ou CNH).