

**DECLARAÇÃO DE NÃO EXERCER ATIVIDADE REMUNERADA
(NÃO POSSUIR RENDA)**

Eu, _____,
inscrito(a) no CPF sob o nº. _____, RG nº.
_____, residente e domiciliado(a) na
(endereço) _____

_____, DECLARO, sob as penas das Leis Civil e Penal, que **Não exerço** qualquer
atividade formal ou informal remunerada.

As informações prestadas no processo de Avaliação de Renda, bem como a documentação apresentada, serão de inteira responsabilidade do(a) candidato(a), sob pena de responder aos artigos 297-299 do Código Penal Brasileiro. A identificação de fraude de informações ou falsificação de documentação por parte do(a) candidato(a) poderá levar a sanções administrativas e judiciais cabíveis.

_____ (local), ____ / ____ / ____.

Assinatura do/a declarante