

## DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE RENDA

Nome \_\_\_\_\_ estado civil

\_\_\_\_\_, profissão \_\_\_\_\_, portador da Carteira de

Identidade nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_

residente e domiciliado (a) na Rua (av. praça, etc) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, Bairro

\_\_\_\_\_, Cidade \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_.

DECLARO, sob as penas da lei, que não recebo, atualmente, salário, proventos, pensão alimentícia, aposentadoria, comissões, pró-labore, outros rendimentos do trabalho não assalariado, rendimentos do mercado informal ou autônomo, rendimentos auferidos do patrimônio e quaisquer outros.

**DECLARO AINDA, estar** ciente de que a falsidade da declaração por mim firmada no presente documento, poderá ensejar **sanções civis, e, principalmente criminais (Art. 299 do Código Penal)** e responsabilização legal prevista pela **Lei Complementar nº 187/2021 §2º do art. 26**, além de acarretar o imediato cancelamento no processo.

Local e data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Assinatura do Declarante: \_\_\_\_\_  
(Firma reconhecida em cartório)