

## DECLARAÇÃO DE NÃO EXERCER ATIVIDADE REMUNERADA

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_  
e do CPF nº \_\_\_\_\_, declaro, sob as penas da lei, que NÃO POSSUO NENHUM  
TIPO DE RENDA E NÃO EXERÇO NENHUMA ATIVIDADE REMUNERADA.

Assumo total responsabilidade pelas informações prestadas acima.

Joinville, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

\_\_\_\_\_

Assinatura do Declarante