



PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUAÇU

Secretaria de Educação
Secretaria de Assistência Social



DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE RENDA

Eu, _____,
portador(a) do RG nº _____ e do CPF nº _____,
residente no endereço _____,
nº _____, bairro _____, cidade de Mogi Guaçu / SP.

Declaro para os devidos fins, que **não possuo** renda oriunda de qualquer atividade laboral, seja ela, trabalho informal ou formal.

Assumo inteira responsabilidade pelas informações prestadas e declaro estar ciente de que a falsidade nas informações acima implicará nas penalidades cabíveis, previstas no Artigo 299º do Código Penal para o signatário, bem como a revogação do subsídio.

Por ser verdade, firmo a presente declaração.

Mogi Guaçu, _____ de _____ de _____ .

Assinatura (por extenso)