



Itupeva, ____ de _____ de ____.

DECLARAÇÃO DE NÃO PERCEPÇÃO DE OUTRAS RENDAS

Eu, _____

_____,

CPF _____, nascido(a) em ____/____/____, sob as penas da lei e em face do artigo 299 do Código Penal, declaro minha renda mensal é de até 03 (três) salários mínimos referentes a apenas uma aposentadoria e, também de que não recebo outra aposentadoria ou proventos de qualquer outra espécie.

Assinatura