

DECLARAÇÃO DE NÃO RENDIMENTO

Eu, _____,

portador do RG. nº _____ e CPF nº _____,

declaro para os devidos fins, que não exerço atividade remunerada

desde o mês de _____ do ano _____, devido

_____.

_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura
(reconhecer firma em cartório)