

DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu, _____ portador(a)
do RG nº _____ e do CPF _____ - ____
residente à Rua / Av. _____ nº _____
Bairro _____, na cidade de Paulínia / SP. **DECLARO** para
todos os fins de direito e sob as penas da Lei, que eu e meus filhos:

NÃO RECEBEMOS pensão alimentícia.

Assumo total responsabilidade pelas informações declaradas acima.

Paulínia, _____ de _____ de 2012.

Assinatura

Obs: Reconhecer firma da assinatura.

DECLARAÇÃO DE SEPARAÇÃO DE CORPOS

Eu, _____ portador(a)
do RG nº _____ e do CPF _____ - ____
residente à Rua / Av. _____ nº _____
Bairro _____, na cidade de Paulínia / SP, casado (a) com
_____ **DECLARO** para todos os
fins de direito e sob as penas da Lei (crime de falsidade ideológica), que me
encontro **SEPARADO (A) DE CORPOS** desde _____ de _____.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração na presença de 03
(três) testemunhas.

Paulínia, ____ de _____ de 2012.

Assinatura

Testemunhas:

1. Nome _____
RG. _____ CPF _____ - ____
Assinatura: _____

2. Nome _____
RG. _____ CPF _____ - ____
Assinatura: _____

3. Nome _____
RG. _____ CPF _____ - ____
Assinatura: _____

OBS: Reconhecer firma da assinatura do declarante e das testemunhas.

DECLARAÇÃO DE UNIÃO ESTÁVEL

Eu, _____ portador(a)
do RG nº _____ e do CPF _____ - ____
e (cônjuge) _____ portador (a) do
RG nº _____ e do CPF _____ - ____
residentes à Rua / Av. _____ nº _____
Bairro _____, na cidade de Paulínia / SP,
DECLARAMOS para todos os fins de direito e sob as penas da Lei (crime de
falsidade ideológica), que vivemos em regime de **UNIÃO ESTÁVEL** há
_____ anos e que temos _____ filhos.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente.

Paulínia, _____ de _____ de 2012

Declarante: _____

Assinatura

Cônjuge: _____

Assinatura

OBS: Reconhecer firma das 02 assinaturas.

DECLARAÇÃO DE ISENÇÃO DE IMPOSTO DE RENDA

Eu, _____ portador(a)
do RG nº _____ e do CPF _____ - ____
residente à Rua / Av. _____ nº _____
Bairro _____, na cidade de Paulínia / SP,
DECLARO para todos os fins de direito e sob as penas da Lei (crime de
falsidade ideológica), que os meus familiares abaixo identificados são
ISENTOS DO IMPOSTO DE RENDA e dispensados de apresentar a
Declaração Anual de Isenção – DAI, nos termos da legislação vigente.

OBS: Quando o requerente também for isento, é necessário incluí-lo nesta
relação.

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____

Por ser expressão da verdade, firmo o presente.

Paulínia, _____ de _____ de 2012

Assinatura do Requerente

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu, _____ portador(a)
do RG nº _____ e do CPF _____ - ____
residente à Rua / Av. _____ nº ____
Bairro _____, na cidade de Paulínia / SP, **DECLARO**
para todos os fins de direito e sob as penas da Lei (crime de falsidade
ideológica), que **RECEBO** pensão alimentícia no valor de R\$ _____
mensais para meu(s) filho(s) _____
_____.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente.

Paulínia, ____ de _____ de 2012.

Assinatura

DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE CARTEIRA PROFISSIONAL

Eu, _____ portador(a)
do RG nº _____ e do CPF _____ - ____
residente à Rua / Av. _____ nº _____
Bairro _____, na cidade de Paulínia / SP. **DECLARO** para
todos os fins de direito e sob as penas da Lei, que **NÃO POSSUO** carteira
profissional pelo seguinte motivo: _____
_____.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente.

Paulínia, _____ de _____ de 2012.

Assinatura

DECLARAÇÃO DE IMÓVEL CEDIDO

Eu, _____ portador(a)
do RG nº _____ e do CPF _____ - ____
residente à Rua / Av. _____ nº ____
Bairro _____, na cidade de Paulínia / SP.
DECLARO para todos os fins de direito e sob as penas da Lei, que **CEDO(i)** o
imóvel localizado à Rua / Av. _____
nº _____, bairro _____, para o Sr.(a) _____
_____ portador(a) do RG. nº _____
e do CPF _____ - ____ no período de ____/____/____ à
____/____/____.

DECLARO ainda, ser de minha inteira responsabilidade as informações contidas
nesta declaração.

Por ser esta fiel, a fiel expressão da verdade, firmo o presente.

Paulínia, ____ de _____ de 2012

Assinatura do Declarante

OBS: Reconhecer firma da assinatura do declarante.

DECLARAÇÃO DE IMÓVEL ALUGADO SEM CONTRATO

Eu, _____ portador(a)
do RG nº _____ e do CPF _____ - ____
residente à Rua / Av. _____ nº ____
Bairro _____, na cidade de Paulínia / SP. **DECLARO** para
todos os fins de direito e sob as penas da Lei, que **ALUGO (aluguei)** o imóvel
localizado à Rua / Av. _____
nº _____, bairro _____ para o Sr.(a) _____
_____ portador(a) do RG. nº _____
e do CPF _____ - ____ no período de ____/____/____ à
____/____/____.

DECLARO ainda, ser de minha inteira responsabilidade as informações contidas
nesta declaração.

Por ser esta fiel, a fiel expressão da verdade, firmo o presente.

Paulínia, ____ de _____ de 2012

Assinatura do Declarante

OBS: Reconhecer firma da assinatura do declarante.

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL

Eu, _____ portador(a)
do RG nº _____ e do CPF _____ - ____
residente à Rua / Av. _____ nº ____
Bairro _____, na cidade de Paulínia / SP. **DECLARO** para
todos os fins de direito e sob as penas da Lei, que sou **TRABALHADOR**
INFORMAL, exercendo a atividade de _____,
sem vínculo empregatício, com renda mensal de R\$ _____.

DECLARO ainda, ser de minha inteira responsabilidade as informações
contidas nesta declaração.

Por ser esta fiel, a fiel expressão da verdade, firmo o presente.

Paulínia, ____ de _____ de 2012.

Assinatura

Testemunhas:

1. Nome _____
RG. _____ CPF _____ - ____
Assinatura: _____

2. Nome _____
RG. _____ CPF _____ - ____
Assinatura: _____

3. Nome _____
RG. _____ CPF _____ - ____
Assinatura: _____

OBS: Reconhecer firma da assinatura do declarante e das testemunhas.

**ESTA DECLARAÇÃO DEVERÁ SER FEITA EM PAPEL
TIMBRADO DA EMPRESA**

DECLARAÇÃO DE AJUDA DE CUSTO PARA ESTUDO

Declaramos para os devidos fins, que o Sr. (a) _____
_____ portador(a) do RG nº _____
e do CPF _____ - _____ residente à Rua / Av. _____
_____ nº _____ complemento _____
Bairro _____, na cidade de _____ / SP,

RECEBE desta empresa _____ % de ajuda de custo para auxílio nos seus estudos.

Paulínia, _____ de _____ de 2012.

Assinatura RH da Empresa

Carimbo da Empresa com CNPJ

**ESTA DECLARAÇÃO DEVERÁ SER FEITA EM PAPEL
TIMBRADO DA EMPRESA**

DECLARAÇÃO DE AJUDA DE CUSTO PARA ESTUDO

Declaramos para os devidos fins, que o Sr. (a)
_____ portador(a) do RG
nº _____ e do CPF _____
residente à Rua / Av. _____
nº _____ complemento _____ Bairro _____,
na cidade de _____ / SP,
NÃO RECEBE desta empresa ajuda de custo para auxílio nos seus estudos.

Paulínia, _____ de _____ de 2012.

Assinatura RH da Empresa

Carimbo da Empresa com CNPJ