

## DECLARAÇÃO DE ALUGUEL SEM CONTRATO

Eu, abaixo assinado, Sr (a) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ portador(a) do RG \_\_\_\_\_ e  
CPF \_\_\_\_\_, declaro para todos os fins de direito  
e sob as penas da Lei, que **ALUGO ATUALMENTE** o imóvel sito à  
Rua/Av: \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ para o(a) Sr.(a)  
\_\_\_\_\_,  
RG \_\_\_\_\_ e CPF \_\_\_\_\_,  
desde \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ até os dias atuais, pelo valor  
mensal de R\$\_\_\_\_\_.

Por ser esta fiel expressão da verdade, assino a presente  
declaração, ciente de que a falsidade das informações acima está  
sujeita às penalidades legais previstas no Artigo 299 do Código  
Penal, como também implicará na desclassificação do candidato em  
questão.

Paulínia, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do declarante

(reconhecer firma da assinatura do declarante)

## DECLARAÇÃO DE IMÓVEL CEDIDO

Eu, abaixo assinado, Sr.(a) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, portador(a) do RG \_\_\_\_\_ e  
CPF \_\_\_\_\_, declaro para todos os fins de direito  
e sob as penas da Lei, que **CEDO ATUALMENTE** o imóvel sito à  
Rua/Av.: \_\_\_\_\_,  
nº \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_ para o(a) Sr(a) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_,  
RG \_\_\_\_\_ e CPF \_\_\_\_\_, desde  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ até os dias atuais.

Por ser esta fiel expressão da verdade, assino a presente  
declaração, ciente de que a falsidade das informações acima está  
sujeita às penalidades legais previstas no Artigo 299 do Código  
Penal, como também implicará na desclassificação do candidato em  
questão.

Paulínia, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do declarante

(reconhecer firma da assinatura do declarante)

## DECLARAÇÃO TRABALHO INFORMAL

Eu, \_\_\_\_\_  
portador do RG \_\_\_\_\_ e do CPF \_\_\_\_\_,  
**DECLARO** para os devidos fins que, sou **TRABALHADOR**  
**INFORMAL**, no ramo de (especificar atividade) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, no local (especificar local)  
\_\_\_\_\_, sem vínculo  
empregatício (por conta própria), com uma renda mensal de R\$  
\_\_\_\_\_.

Assumo inteira responsabilidade pelas informações prestadas e declaro estar ciente de que a falsidade nas informações acima implicará nas penalidades cabíveis, previstas no Artigo 299 do Código Penal, tanto para mim, quanto para as testemunhas, bem como a desclassificação do candidato em questão.

Paulínia, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Declarante

### Testemunha:

Nome: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura da Testemunha

(deverá reconhecer firma do declarante e da testemunha)

## DECLARAÇÃO DE UNIÃO ESTÁVEL

Eu \_\_\_\_\_, sob  
o RG \_\_\_\_\_ e CPF \_\_\_\_\_,  
nas formas da Lei, declaro que vivo em União Estável com  
\_\_\_\_\_,  
RG \_\_\_\_\_ e CPF nº \_\_\_\_\_  
desde \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.

Declaro estar ciente de que a falsidade das informações acima está  
sujeita às penalidades legais previstas no Artigo 299 do Código  
Penal, bem como implicará na desclassificação do candidato em  
questão.

Paulínia, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Declarante

\_\_\_\_\_  
Cônjuge

(reconhecer as assinaturas do declarante e cônjuge)

## DECLARAÇÃO DE SEPARAÇÃO DE CORPOS

Eu \_\_\_\_\_, sob o RG \_\_\_\_\_ e CPF \_\_\_\_\_, brasileiro(a), casado(a) com \_\_\_\_\_, declaro sob as penas da Lei (crime de falsidade ideológica), que encontro-me separado(a) de corpos desde \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Declaro estar ciente que a falsidade nas informações acima sujeita tanto a mim, quanto às testemunhas às penalidades legais previstas no Artigo 299 do Código Penal, bem como implicará na desclassificação do candidato em questão.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração na presença de 02 (duas) testemunhas.

Paulínia, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Declarante

### Testemunha 1:

Nome: \_\_\_\_\_  
RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_  
Assinatura: \_\_\_\_\_

### Testemunha 2:

Nome: \_\_\_\_\_  
RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_  
Assinatura: \_\_\_\_\_

(reconhecer firma em cartório da assinatura do declarante e das testemunhas)

## DECLARAÇÃO DE ISENÇÃO DE IMPOSTO DE RENDA

Eu, \_\_\_\_\_,  
candidato(a) a Bolsa Educação, declaro para os devidos fins que os meus familiares abaixo identificados foram ISENTOS DE DECLARAR IMPOSTO DE RENDA NO ANO DE 2015 e dispensados de apresentarem a Declaração Anual de Isenção - DAI, nos termos da legislação vigente.

- 1 \_\_\_\_\_
- 2 \_\_\_\_\_
- 3 \_\_\_\_\_
- 4 \_\_\_\_\_
- 5 \_\_\_\_\_

Declaro estar ciente de que a falsidade das informações acima implicará na minha desclassificação, estando também, sujeito às penalidades legais, previstas no Artigo 299 do Código Penal.

Paulínia, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato

OBS.: Se o requerente também tiver sido isento, deverá constar nesta relação (nº 1)

## DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu, \_\_\_\_\_,  
portadora do RG \_\_\_\_\_ CPF nº \_\_\_\_\_,  
residente na 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 eu e meu(s)  
filho(s), relacionados abaixo, NÃO recebemos pensão alimentícia.  
Filhos: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração, ciente  
de que a falsidade das informações acima implicará nas  
penalidades legais previstas no Artigo 299 do Código Penal, bem  
como na desclassificação do candidato em questão.

Paulínia, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

(reconhecer firma da assinatura da declarante)

## DECLARAÇÃO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu, \_\_\_\_\_,  
portadora do RG \_\_\_\_\_ CPF nº \_\_\_\_\_,  
residente na 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 eu e  
meu(s)filho(s), relacionados abaixo, RECEBEMOS pensão  
alimentícia, no valor de R\$ \_\_\_\_\_ mensais.

Filhos: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração, ciente  
de que a falsidade das informações acima implicará nas  
penalidades legais previstas no Artigo 299 do Código Penal, bem  
como na desclassificação do candidato em questão.

Paulínia, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

(reconhecer firma da assinatura da declarante)



## DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE CARTEIRA PROFISSIONAL

Eu \_\_\_\_\_, sob  
o RG \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_,  
brasileiro(a), declaro sob as penas da Lei (crime de falsidade  
ideológica), que não possuo carteira profissional pelo motivo de  
\_\_\_\_\_.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração, ciente  
de que a falsidade das informações acima implicará nas  
penalidades legais previstas no Artigo 299 do Código Penal, bem  
como na desclassificação do candidato em questão.

Paulínia, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

(reconhecer firma da assinatura do declarante)

**MICROEMPREENDEDOR INDIVIDUAL - MEI**  
**Relatório Mensal de Receitas Brutas**

<b>RELATÓRIO MENSAL DAS RECEITAS BRUTAS</b>	
CNPJ:	
Empreendedor individual:	
Período de apuração (mês):	
<b>RECEITA BRUTA MENSAL - REVENDA DE MERCADORIAS (COMÉRCIO)</b>	
I - Revenda de mercadorias com dispensa de emissão de documento fiscal	R\$
II - Revenda de mercadorias com documento fiscal emitido	R\$
III - Total das receitas com revenda de mercadorias (I + II)	R\$
<b>RECEITA BRUTA MENSAL - VENDA DE PRODUTOS INDUSTRIALIZADOS (INDÚSTRIA)</b>	
IV - Venda de produtos industrializados com dispensa de emissão de documento fiscal	R\$
V - Venda de produtos industrializados com documento fiscal emitido	R\$
VI - Total das receitas com venda de produtos industrializados (IV + V)	R\$
<b>RECEITA BRUTA MENSAL - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS</b>	
VII - Receita com prestação de serviços com dispensa de emissão de documento fiscal	R\$
VIII - Receita com prestação de serviços com documento fiscal emitido	R\$
IX - Total das receitas com prestação de serviços (VII + VIII)	R\$
X - Total geral das receitas brutas no mês (III + VI + IX)	R\$
<b>LOCAL E DATA:</b>	<b>ASSINATURA DO EMPRESÁRIO:</b>
<i>Anexo XII da Resolução CGSN nº 94, de 29 de novembro de 2011. (art. 97, inciso I)</i>	