

Eu, _____,
portador(a) do RG _____ e CPF _____,
declaro sob as penas das Leis Civil e Penal que não recebo
atualmente, salários, proventos, pensões, pensões alimentícias,
aposentadorias, benefícios sociais, comissões, pró-labore, outros
rendimentos do trabalho não assalariado, rendimentos do mercado
informal ou autônomo, rendimentos auferidos do patrimônio, e
quaisquer outros.

São Paulo, _____ de _____ de _____.

Assinatura