



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DO SUL E SUDESTE DO PARÁ
Pró-Reitoria de Extensão e Assuntos Estudantis
Telefone: (94) 2101-7193 E-mail: permanencia@unifesspa.edu.br

DECLARAÇÃO DE RENDIMENTO DE PROFISSIONAL AUTÔNOMO (FORMAL OU INFORMAL), TRABALHADOR SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO E PROFISSIONAL LIBERAL.

Eu, _____,
RG _____ e CPF _____, residente na
Rua/Avenida _____,
nº _____, (complemento) _____,
Bairro _____, no Município _____ de
_____, Estado do (e) _____,
declaro, para os devidos fins, que exerço a atividade laborativa de
_____, sem nenhum vínculo
empregatício, com rendimento mensal de, aproximadamente, R\$
_____.

Declaro, ainda, que o valor da renda mensal acima informado é verdadeiro estando eu ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes podem resultar em processo contra mim penalmente, como crime de falsidade ideológica, art.299 do Código Penal Brasileiro, e/ou civilmente, com ressarcimento por prejuízo causado a terceiros. Portanto, autorizo a devida investigação e fiscalização para fins de averiguar e confirmar a informação declarada acima por mim.

Subscrevo a presente declaração, em uma via, reconhecendo como verdadeiro seu conteúdo.

_____, ____/____/____.

Assinatura do Declarante