

DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE RENDA

Nome _____ estado civil
_____, profissão _____, portador da Carteira
de Identidade nº _____, CPF nº _____
residente e domiciliado (a) na Rua (av. praça, etc) _____
_____, nº _____,
Bairro _____, Cidade _____ Estado _____.

DECLARO, sob as penas da lei, que não recebo, atualmente, salário, proventos, pensão alimentícia, aposentadoria, comissões, pró-labore, outros rendimentos do trabalho não assalariado, rendimentos do mercado informal ou autônomo, rendimentos auferidos do patrimônio e quaisquer outros.

DECLARO AINDA, estar ciente de que a falsidade da declaração por mim firmada no presente documento, poderá ensejar **sanções civis, e, principalmente criminais (Art. 299 do Código Penal)** e responsabilização legal prevista pela **Lei nº 12.101/2009 Art. 15, §1º**, alterada pela **Lei 12.868/2013, Decreto 8.242/2014**, além de acarretar o imediato cancelamento no processo.

Local e data: _____, ____/____/____.

Assinatura do declarante
(Reconhecer esta assinatura em cartório)