



Formulário IX

DECLARAÇÃO DE DESEMPREGADO/SEM ATIVIDADE REMUNERADA

Eu, _____,
RG _____, CPF _____,
residente na _____

DECLARO, em obediência ao Art. 299 e ao Art. 171 do Código Penal, que não exerço nenhuma atividade remunerada, formal e nem informal.

Testemunha 1

Nome: _____

RG: _____ CPF: _____ Telefone: _____

Endereço: _____

Assinatura: _____

Testemunha 2

Nome: _____

RG: _____ CPF: _____ Telefone: _____

Endereço: _____

Assinatura: _____

Testemunha 3

Nome: _____

RG: _____ CPF: _____ Telefone: _____

Endereço: _____

Assinatura: _____

_____, _____ de _____ de 202____.
(Local e data)

Assinatura