



DECLARAÇÃO DE MORADIA E NÃO RECEBIMENTO DE AJUDA FINANCEIRA DOS PAIS

Eu _____ RG _____,

CPF: _____, declaro residir sozinho(a) na rua/avenida.

_____ nº: _____ bairro: _____

cidade: _____, estado do _____, por motivo de _____
_____.

Declaro que meu grupo familiar são:

Declaro não receber nenhuma ajuda de custo ou financeira do meu pai
_____,
RG: _____, CPF: _____ e minha

mãe _____,
RG _____, CPF: _____.

Declaro estar ciente das penalidades legais a que estou sujeito(a), do art. 299 do Código
Penal (Crime de Falsidade Ideológica).

Por ser a expressão da verdade firmo a presente.

_____, _____ de _____ de _____

Assinatura do declarante reconhecida em cartório