

DECLARAÇÃO DE NÃO RENDA

Eu, _____,
Portador do RG nº _____ e do CPF
nº _____,

DECLARO, para fins de direito, sob as penas da legislação cabível, que não exerço nenhum tipo de atividade laboral e não recebo, atualmente, salários, proventos, pensões, aposentadorias, benefícios sociais, comissões pró-labore ou outros rendimentos decorrentes de trabalho assalariado, do mercado informal ou autônomo ou rendimentos auferidos de patrimônio ou quaisquer outros.

Está sob minha inteira responsabilidade as informações prestadas nesta declaração, estando ciente de que a omissão ou a apresentação de dados e/ou documentos inverídicos, implicará o cancelamento do processo de concessão de bolsa de estudo, bem como cancelamento da bolsa de estudo já concedida, obrigando a imediata devolução dos valores ao Colégio 2 de Julho.

_____, _____ de _____

Assinatura

(Reconhecer em cartório)