DECLARAÇÃO QUE EXERCE ATIVIDADE REMUNERDA AUTÔNOMO

Eu, [1]_____, brasileiro (a), estado civil: _____, _[2]_____, inscrito no CPF do MF sob o nº _____, portador(a) da cédula de identidade nº _____, residente e domiciliado (a) na rua _____ nº _____, _[3]_____, bairro _____, Tijucas/SC, CEP 88200-000, **DECLARO** para os devidos fins, sob as penas das Leis Civis, com ressarcimento por prejuízo causado a terceiros e Penal, por crime de falsidade ideológica, art. 299 do Código Penal, que não recebo atualmente salários, proventos, pensão, aposentadoria, benefício social, comissão, recebendo apenas rendimentos em face de trabalho autônomo, recebendo em média R$ _____ de rendimento por mês.

DECLARO, ainda que as informações apresentadas acima são verdadeiras e que estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes podem resultar em processo contra mim.

Tijucas, em _____ de _____ de 2025.

[4]_____

Declarante

[1] Nome completo
[2] Denominação da atividade remunerada exercida
[3] Complemento
[4] Assinatura com firma reconhecida