

### ANEXO III

#### DECLARAÇÃO DE SITUAÇÃO AUSÊNCIA DE RENDA

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador do RG \_\_\_\_\_ e CPF \_\_\_\_\_, residente à Rua/Avenida  
\_\_\_\_\_,  
nº \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ (complemento), Bairro  
\_\_\_\_\_, no Município de \_\_\_\_\_, Estado do (e) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins (sob as penas das Leis Cíveis, com ressarcimento por  
prejuízo causado a terceiros; e Penal, por crime de falsidade ideológica, Art. 299), que não  
recebo atualmente salários, proventos, pensão, aposentadoria, benefício social, comissão, pró-  
labore, rendimento de trabalho informal ou autônomo, rendimento auferido de patrimônio e  
quaisquer outros.

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. Portanto, autorizo a devida investigação e  
fiscalização para fins de averiguar e confirmar as informações declaradas acima.

Subscrevo a presente declaração, em uma via, reconhecendo como verdadeiro seu  
conteúdo.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_.

\_\_\_\_\_

Assinatura do (a) Declarante