



**MUNICÍPIO DE CARAGUATATUBA
ESTADO DE SÃO PAULO**

**ANEXO I
DECLARAÇÃO DE RENDA**

Eu, _____ (nome completo),
_____ (nacionalidade), _____ (estado civil),
portador(a) do RG nº _____, inscrito(a) no CPF sob o nº
_____, telefone (____) _____, residente e domiciliado(a)
na Rua/Avenida _____, nº _____,
bairro _____, CEP _____, neste Município de
Caraguatatuba/SP, **DECLARO** para os devidos fins que exerço a atividade de

(profissão), auferindo uma
renda familiar mensal inferior a 03 (três) salários mínimos, isto é, em torno de R\$
_____ (_____).

Compõe o meu núcleo familiar:

Nome: _____ Grau de Parentesco: _____ idade: _____
Nome: _____ Grau de Parentesco: _____ idade: _____

DECLARO, ainda, sob as penas da Lei, que as informações acima estão corretas e são
verídicas, pelas quais me responsabilizo cível e criminalmente.

Caraguatatuba, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do Declarante