

DECLARAÇÃO DE AUXÍLIO DE TERCEIROS

Eu, _____,
portador do CPF ____/____/____.____/____/____.____/____/____-____/____ residente no
endereço _____

_____ declaro que auxilio
(nome completo/grau de parentesco) _____

da seguinte forma (especificar o tipo de auxílio fornecido): _____

_____ desde mês/ano) _____.

Este auxílio totaliza o valor médio de R\$ _____ mensais.

Declaro estar ciente de que a falsidade nas informações acima implicará nas
penalidades cabíveis, previstas no Artigo 15 da Lei 12.101/09.

_____, ____ / ____ / ____

(local, data)

(assinatura do declarante)

*Seguem em anexo, cópias do documento de identificação e do comprovante de residência do
declarante.