

ANEXO V

DECLARAÇÃO DE DEPENDENTE SEM RENDA

Eu, _____
residente a _____
Bairro _____ Cidade _____
_____ UF _____ CEP _____,
Inscrito no CPF nº _____ portador do RG
nº _____, expedido por
_____, não possui rendimento próprio de
qualquer natureza. (Preencher somente se o dependente for filho(a) inválido ou
incapaz, ou irmão(ã) menor de 18 anos). Declaro ainda que o estado civil de é solteiro.
Assumo inteiramente a responsabilidade perante o Art. 299, do Código Penal, que
versa sobre declarações falsas, documentos forjados ou adulterados, constituindo em
crime de falsidade ideológica, além disso, declaro que estou ciente de que a
inveracidade das informações prestadas poderão indeferir o processo de
Recenseamento Previdenciário.

Local _____ Data _____

Assinatura do Declarante

Observação:

Reconhecer firma da assinatura