



DPE **PR**
DEFENSORIA PÚBLICA
DO ESTADO DO PARANÁ

DECLARAÇÃO DE AUTÔNOMO/A

Eu, _____
(nome completo), portador(a) do RG nº _____,
inscrito(a) no CPF sob o nº _____,
residente em _____

(endereço completo), declaro que **trabalho de forma autônoma como**
_____ (profissão) e
tenho uma renda média de R\$ _____ por
mês.

Ainda, declaro que me comprometo a prestar todas as informações de acordo com a verdade, inclusive sobre a minha situação econômico-financeira, assumindo inteira responsabilidade por falsas declarações e possíveis punições impostas pela lei (art. 299 do Código Penal).

_____ (cidade), _____ de _____ de 20____.

(assinatura A MÃO)