DPE PR
DEFENSORIA PÚBLICA
DO ESTADO DO PARANÁ

# DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE RENDA

Eu,_____

(nome completo), portador(a) do RG nº_____,

inscrito(a) no CPF sob o nº_____,

residente em _____

_____

(endereço completo), declaro que **atualmente não possuo qualquer renda, seja de trabalho com carteira assinada, trabalho autônomo, benefícios previdenciários ou de nenhuma outra fonte.**

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)