



## DECLARAÇÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO

Eu, \_\_\_\_\_,

portador (a) do RG nº \_\_\_\_\_ e do CPF \_\_\_\_\_,

residente e domiciliado (a) na cidade de \_\_\_\_\_,

Rua \_\_\_\_\_,

declaro para os devidos fins e sob as penas da lei que

(  ) Pago o auxílio financeiro, no valor de R\$ \_\_\_\_\_.

Para \_\_\_\_\_.

Referente a \_\_\_\_\_.

Local \_\_\_\_\_.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_

Assinatura do (a) Declarante

Obs<sup>1</sup>: A assinatura deve ser reconhecida em cartório.

Obs<sup>2</sup>: As declarações exigidas poderão ser reconhecidas por semelhança. O candidato ou integrantes do grupo familiar não poderão assinar como testemunhas.