

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, mensalmente, o auxílio financeiro, no valor de R\$ _____ em média.

Para o(a) _____.

Referente a _____.

Local _____.

Data ____/____/____.

Assinatura do(a) Declarante

Obs: A assinatura deverá ser reconhecida em cartório e poderá ser por semelhança.