**Declaração de Não Renda**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador do RG n° XX.XXX.XXX-X e do CPF n° XXX.XXX.XXX-XX, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins que não possuo renda.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, XX de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2016.

Assinatura

(firma reconhecida)