Declaração de Testemunha – Não Renda

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador do RG n° xx.xxx.xxx-x e do CPF n° xxx.xxx.xxx – x, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins que \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ não possui renda.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, xx de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2016.

Assinatura

(firma reconhecida)