

ANEXO V
DECLARAÇÃO DE DEPENDENTE SEM RENDA

Eu, _____
residente a _____
Bairro _____ UF _____ CEP _____ Cidade _____
Inscrito no CPF nº _____ portador do RG
nº _____, expedido por
_____, não possui rendimento próprio de
qualquer natureza. (Preencher somente se o dependente for filho(a) inválido ou incapaz,
ou irmão(ã) menor de 18 anos). Declaro ainda que o estado civil de é solteiro. Assumo
inteiramente a responsabilidade perante o Art. 299, do Código Penal, que versa sobre
declarações falsas, documentos forjados ou adulterados, constituindo em crime de
falsidade ideológica, além disso, declaro que estou ciente de que a inveracidade das
informações prestadas poderão indeferir o processo de Recenseamento Previdenciário.
Local _____ Data _____

Assinatura do Declarante