

DECLARAÇÃO DE NÃO EXERCÍCIO DE ATIVIDADE REMUNERADA

Eu _____ (nome completo da pessoa que vai assinar a declaração), _____ (estado civil), _____ (profissão), inscrito(a) no CPF sob o nº _____ e no RG nº _____, residente e domiciliado(a) à _____ (endereço completo), declaro para os devidos fins que não exerço atividade remunerada.

Declaro ainda estar ciente de que é de minha inteira responsabilidade a veracidade das informações prestadas neste documento, sob as penas do artigo 299 do Código Penal.

_____, ____ de _____ de 2025.
(município) - (UF)

(assinatura do(a) declarante)