PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTA GROSSA
SECRETARIA MUNICIPAL DE GOVERNO
DEPARTAMENTO DE ATENDIMENTO AO CIDADÃO
PRACA DE ATENDIMENTO
DECLARAÇÃO DE RENDA

O (a) abaixo assinado(a)

Requerente:

NOME: _____

CPF: _____ CNPJ: _____

Endereço: _____

BAIRRO: _____ VILA/LOTEAMENTO: _____

COMPLEMENTO _____

E-mail: _____

Fone: _____

DECLARA, na presença do (a) Atendente adiante assinado(a) que não possui remuneração fixa, sendo sua renda proveniente de:

- Rendimentos de: _____

No valor de R\$ _____,00 reais mensais

Declara que está ciente que caso as informações supra não sejam verdadeiras, sofrerá as sanções legais cabíveis.

Por ser expressão da verdade, firma a presente declaração.

Ponta Grossa, _____ de _____ de 2025.

Atendente: