

DECLARAÇÃO DE DEPENDÊNCIA FINANCEIRA

Eu, _____
(informar o nome da pessoa que vai assinar a declaração) portador do RG nº _____
e inscrito(a) no CPF sob o nº _____, declaro ao Ifes que não exerci nenhum tipo
de atividade remunerada no ano de 2017, sendo financeiramente dependente de _____
_____, que é _____ (informar grau de parentesco) sendo
portador(a) do RG nº _____ e inscrito(a) no CPF sob o nº _____.

Autorizo o Ifes a averiguar as informações acima fornecidas.

Por ser expressão da verdade, firmo e assino a presente para que a mesma produza seus efeitos legais e de direito, e estou ciente de que responderei legalmente pela informação prestada.

_____, _____ de _____ de 2017.

Assinatura do (a) declarante

Assinatura da 1ª testemunha com CPF e telefone de contato