

ANEXO 9

DECLARAÇÃO DE PROFISSIONAL LIBERAL / AUTÔNOMO

Eu,,
portador(a) do RG N° e do CPF N°
....., residente à Rua
....., n°
....., Apto., Bairro, Cidade
....., Estado,
DECLARO que exerço atividade autônoma renumerada e sem registro em CTPS
e que não possuo rendimentos de Pessoa Jurídica. Meus rendimentos auferidos
do mercado autônomo se aproxima do valor mensal de R\$
(.....), exercendo trabalho
de
.....

Para que se firme verdade, assino a presente declaração e assumo a
responsabilidade da informação prestada sob as penas da Lei (Artigo 299 do
Código Penal), junto à unidade educativa na qual pleiteio bolsa assistencial para
o ano de

Local e data:,
...../...../.....

.....

Assinatura do Declarante