



## DECLARAÇÃO DE RENDIMENTOS

Declaro na forma da legislação específica, Lei Federal nº 5.172 de 25/10/1996 (Código Tributário Nacional), Lei Municipal nº 1.715 de 31/12/1979, Lei Municipal nº 79 de 22/12/1999 e Decreto Municipal nº 15064 de 05/12/2008, que eu \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_, identificado como ( ) contribuinte ou ( ) requerente, pelo requerimento junto à Prefeitura de nº \_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_, resido no imóvel sito à Rua: \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, bairro: \_\_\_\_\_ e exerço a atividade de \_\_\_\_\_, sem vínculo empregatício, com renda mensal aproximada de R\$ \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_), tendo plena responsabilidade sobre as informações prestadas, e para efeito legal, assino a presente declaração.

**Declaro ainda que o valor acima apresentado é verdadeiro e estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes podem resultar em processo contra mim dos tipos: PENAL e CÍVEL (crime de falsidade ideológica - ressarcimento por prejuízo causado a terceiros).**

**Autorizo a devida investigação e fiscalização para fins de averiguar e confirmar a informação declarada acima.**

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Declarante

### Testemunha 01

Nome: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Telefone para contato: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

### Testemunha 02

Nome: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Telefone para contato: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

Joinville, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_

**OBS: ESTA DECLARAÇÃO SÓ TERÁ VALIDADE JUNTAMENTE COM CÓPIAS DE RG E CPF DAS TESTEMUNHAS, ONDE SEJA POSSÍVEL CONFRONTAR ASSINATURAS OU FIRMA RECONHECIDA EM CARTÓRIO.**