

## DECLARAÇÃO SEM REMUNERAÇÃO

Declaro para os devidos fins e efeitos legais que \_\_\_\_\_,  
nascido em \_\_\_\_\_, portador do CPF nº \_\_\_\_\_,  
reside no endereço \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ ,  
não exerce atividade remunerada a mais de 180 dias.

Cocal do Sul, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

Nome Testemunha 1: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura da Testemunha 1

Nome Testemunha 2: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura da Testemunha 2