

## DECLARAÇÃO DE I ISENÇÃO DE IMPOSTO DE RENDA

Observação: Este documento deve ter firma registrada em cartório.

Eu, \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_,

declaro para fins e efeitos legais que os membros abaixo relacionados são isentos de imposto de renda. Autorizo a Faculdade Murialdo verificar a veracidade da presente declaração junto à Receita Federal do Brasil.

	<b>NOME</b>	<b>CPF</b>	<b>RG</b>
Membro 1			
Membro 2			
Membro 3			
Membro 4			
Membro 5			

\_\_\_\_\_  
Assinatura (Membro 1)

\_\_\_\_\_  
Assinatura (Membro 2)

\_\_\_\_\_  
Assinatura (Membro 3)

\_\_\_\_\_  
Assinatura (Membro 4)

\_\_\_\_\_  
Assinatura (Membro 5)

Caxias do Sul, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

## DECLARAÇÃO DE IMÓVEL CEDIDO

Eu, \_\_\_\_\_ RG \_\_\_\_\_  
CPF \_\_\_\_\_, residente e domiciliado (a) no  
endereço \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_  
bairro \_\_\_\_\_, cidade \_\_\_\_\_ declaro  
sob as penas da Lei, à Faculdade Murialdo que cedo o imóvel sem a cobrança de valor  
monetário. O imóvel cedido está localizado no endereço  
\_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_,  
cidade \_\_\_\_\_.

Caxias do Sul, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Ass. do proprietário  
do imóvel

Ass. de quem reside no  
imóvel

(não é necessário reconhecer assinatura no cartório)

## DECLARAÇÃO DE LOCAÇÃO DE IMÓVEL

Eu, \_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_,  
CPF \_\_\_\_\_, residente e domiciliado (a) no endereço  
\_\_\_\_\_, número \_\_\_\_\_, bairro  
\_\_\_\_\_, cidade \_\_\_\_\_, declaro, sob as penas da Lei, à  
Faculdade Murialdo que:

( ) Loco (alugo) o imóvel, cobrando por isto o valor de R\$ \_\_\_\_\_  
( \_\_\_\_\_ ) por  
mês; para (nome) \_\_\_\_\_, RG  
\_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_. O imóvel cedido/locado está  
localizado no endereço (rua, avenida, travessa)  
\_\_\_\_\_, número \_\_\_\_\_, bairro  
\_\_\_\_\_, cidade \_\_\_\_\_.

Observação:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Caxias do Sul, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do proprietário do imóvel)

\_\_\_\_\_  
(Assinatura de quem reside no imóvel)

(Não é necessário reconhecer as assinaturas em cartório)

## DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL

Eu, \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_ RG \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, domiciliado na rua \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_, declaro para  
os devidos fins que recebo uma renda mensal de R\$ \_\_\_\_\_, referente aos  
ganhos obtidos em meu trabalho, na atividade de:  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura

Caxias do Sul, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Observação: Este documento deve ter firma registrada em cartório.

**DECLARAÇÃO DE ESTADO CIVIL (UNIÃO ESTÁVEL)**

Nós, \_\_\_\_\_, RG  
\_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_, estado civil \_\_\_\_\_ e  
(nome do (a) companheiro) (a) \_\_\_\_\_, RG  
\_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_, estado civil \_\_\_\_\_;  
residentes e domiciliados no endereço (rua, avenida, travessa) \_\_\_\_\_,  
número \_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_, cidade \_\_\_\_\_, declaramos  
que convivemos em união estável, de natureza familiar, pública e duradoura.

Observação:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Caxias do Sul, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Assinatura do (a) declarante)

\_\_\_\_\_

(Assinatura do (a) declarante)

\_\_\_\_\_

(Assinatura da testemunha)

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

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

(Reconhecer as assinaturas em cartório)

## DECLARAÇÃO DE DESEMPREGADO E/OU DE AFAZERES DOMÉSTICOS

Eu, \_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_,  
CPF \_\_\_\_\_, residente e domiciliado (a) no  
endereço \_\_\_\_\_, número \_\_\_\_\_, bairro  
\_\_\_\_\_, cidade \_\_\_\_\_, declaro que estou desempregado (a) e  
não exerço atividade remunerada. Declaro que a fonte de recursos para minha subsistência é  
proveniente de (nome)

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

RG: \_\_\_\_\_, grau de parentesco: \_\_\_\_\_

Observação:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Caxias do Sul, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Assinatura do (a) declarante)

(Não é necessário reconhecer a assinatura em cartório)

## DECLARAÇÃO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu, \_\_\_\_\_, neste ato denominado Declarante I, RG \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_, estado civil \_\_\_\_\_, residente e domiciliado (a) no endereço \_\_\_\_\_, número \_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_, cidade \_\_\_\_\_, declaro, que:

( ) Recebo pensão alimentícia no valor de R\$ \_\_\_\_\_

( ) Não recebo pensão alimentícia de (nome) \_\_\_\_\_, neste ato denominado Declarante II, CPF \_\_\_\_\_, para meu (minha) (s) filho (a) (s) que seguem identificados abaixo:

(Nome) \_\_\_\_\_, idade \_\_\_\_\_

(Nome) \_\_\_\_\_, idade \_\_\_\_\_

(Nome) \_\_\_\_\_, idade \_\_\_\_\_

Observação:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Caxias do Sul, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do Declarante I)

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do Declarante II) \*

Testemunha \* (necessária somente na ausência da segunda assinatura acima):

\_\_\_\_\_  
(Assinatura da testemunha)

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

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

Observação: Este documento deve ter firma registrada em cartório.