

IMPORTANTE: FAZER A DECLARAÇÃO CONFORME MODELO, DE PRÓPRIO PUNHO

MODELO DE: DECLARAÇÃO DE RENDIMENTOS – MEI

Eu, XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX portador do CPF XXXXXXXXXXXX, nome empresarial XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX inscrito no CNPJ XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX declaro que possuo o cadastro como Microempreendedor Individual e percebo a quantia de R\$ XXXX,XX mensais, referente a (s) seguintes atividade (s) XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX.

Declaro, ainda, inteira responsabilidade pelas informações contidas neste instrumento, estando ciente que a falsidade nas informações implicará nas penalidades cabíveis, previstas no art. 299 do Código Penal Brasileiro.

Cidade, XX de XXXXXX de 20xx.

Assinatura do declarante

IMPORTANTE: FAZER A DECLARAÇÃO CONFORME MODELO, DE PRÓPRIO PUNHO

MODELO DE: DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu, XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, portador do CPF XXXXXXXXXXXX declaro para os devidos fins que: **NÃO RECEBO** pensão alimentícia para o (s) meu (s) filho (s) XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX.

Declaro, ainda, inteira responsabilidade pelas informações contidas neste instrumento, estando ciente que a falsidade nas informações implicará nas penalidades cabíveis, previstas no art. 299 do Código Penal Brasileiro.

Cidade, XX de XXXXXX de 20xx.

Assinatura do declarante

IMPORTANTE: FAZER A DECLARAÇÃO CONFORME MODELO, DE PRÓPRIO PUNHO

MODELO DE: DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu, XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, portador do CPF XXXXXXXXXXXX declaro para os devidos fins que: RECEBO *pensão alimentícia informal* no valor total de R\$ XXXX,XX para o (s) meu (s) filho (s) XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX.

Declaro, ainda, inteira responsabilidade pelas informações contidas neste instrumento, estando ciente que a falsidade nas informações implicará nas penalidades cabíveis, previstas no art. 299 do Código Penal Brasileiro.

Cidade, XX de XXXXXX de 20xx.

Assinatura do declarante

IMPORTANTE: FAZER A DECLARAÇÃO CONFORME MODELO, DE PRÓPRIO PUNHO

MODELO DE: DECLARAÇÃO DE EMPRESA INATIVA

A empresa xxx, inscrita no CNPJ xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, com sede na Rua xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, nº xxxxxx, bairro xxxxxxxxxx, Cidade xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, Estado xx, neste ato representada pelo seu/sua sócio Sr(a). xxx, portador do CPF n.º xxxxxxxxxxxxxxxxxxx, residente na Rua xxx, nº xxxxxx, bairro xxxxxxxxxxxxxxxxxxx, Cidade xxxxxxxxxxxxxxxxxxx, Estado xx, vem através da presente, declarar sob as penas da lei, para todos os fins de direito, que a empresa supracitada *NÃO EFETUOU* qualquer atividade operacional, não operacional, patrimonial ou financeira, inclusive aplicação no mercado financeiro ou de capitais, de qualquer espécie, durante o Exercício 2018- Ano Calendário 2017 dessa forma considerada *INATIVA*.

Declaro que não apresentei a certidão de baixa, por ainda estar em situação de regularização. Declaro, ainda que, inteira responsabilidade pelas informações contidas neste instrumento, estando ciente que a falsidade nas informações implicará nas penalidades cabíveis, previstas no art. 299 do Código Penal Brasileiro.

Cidade, XX de XXXXXXXX de 20xx.

(nome do sócio proprietário)

CPF:

**IMPORTANTE: FAZER A DECLARAÇÃO CONFORME MODELO, DE PRÓPRIO PUNHO
MODELO DE: DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE APORTE FINANCEIRO**

Eu, xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, portador do CPF xxxxxxxx-xx declaro que realizo contribuição financeira mensal no valor total de R\$ xxxxx,xx para meu (indicar grau de parentesco/afinidade) xxxxxxxxxxxxxxxx de nome xxxxxxxx com a finalidade do cumprimento de custo das obrigações de xxxxxxxx.

Declaro, ainda, inteira responsabilidade pelas informações contidas neste instrumento, estando ciente que a falsidade nas informações implicará nas penalidades cabíveis, previstas no art. 299 do Código Penal Brasileiro.

Cidade, XX de XXXXXXXX de 20xx.

Assinatura do declarante

**IMPORTANTE: FAZER A DECLARAÇÃO CONFORME MODELO, DE PRÓPRIO PUNHO
MODELO DE: DECLARAÇÃO DE GUARDA A TERCEIRO**

Eu, xxxxxxxxxxxxxxxx, Nacionalidade xxxxxxxxxx Estado Civil xxxxxxxx portador (a) da cédula de identidade nº xxxxxxxx e do CPF/MF: xxxxxxxxxxxx , residente e domiciliada na cidade de xxxxxxxx sito a rua xxxxxxxx.

Declaro, para os fins e efeitos da Lei 8.069 de 13 de julho de 1990, que em razão de me encontrar inteiramente impossibilitado (a) de satisfazer as condições essenciais à subsistência, saúde e criação do meu filho (a) xxxxxxxx do sexo xxxxxxxx, nascido em xx de xxx de xxx filho (a) de xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx entreguei sob a guarda de fato ao Senhor(s) xxxxxxxx _ nacionalidade xxxxxxxx estado civil xxxxxxxx portador(s) da cédula de identidade nº xxxxxxxx e sua mulher/companheira xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx portadora da cédula de identidade nº xxxxxxxx ambos residentes e domiciliados na cidade de xxxxxxxx sito a rua xxxxxxxx razão pela qual sou de acordo que requeriam judicialmente a guarda do mesmo.

Cidade, XX de XXXXXXXX de 20xx.

Assinatura do declarante

IMPORTANTE: FAZER A DECLARAÇÃO CONFORME MODELO, DE PRÓPRIO PUNHO
MODELO DE: DECLARAÇÃO DE GUARDA AO EX-CÔNJUGE

Eu, xxxxxxxxxxxxxx, Nacionalidade xxxxxxxxxxxx Estado Civil xxxxxxxx portadora da cédula de identidade nº xxxxxxxxxxxx e do CPF/MF: xxxxxxxxxxxx, residente e domiciliada na cidade de xxxxxxxx sito a rua xxxxxxxxxxxx.

Declaro, para os fins e efeitos da Lei 8.069 de 13 de julho de 1990, que em razão de me encontrar inteiramente impossibilitada de satisfazer as condições essenciais à subsistência, saúde e criação do meu filho xxxxxxxx do sexo xxxxxxxx ,nascido em xx de xxxxx de xxxx o entreguei sob a guarda de fato ao pai biológico, Senhor(s) xxxxxxxx _ nacionalidade xxxxxxxx estado civil xxxxxxxx portador(s) da cédula de identidade nº xxxxxxxx residente e domiciliado na cidade de xxxxxxxx sito a rua xxxxxxxx razão pela qual sou de acordo que requeiram judicialmente a guarda do mesmo.

Cidade, XX de XXXXXXX de 20xx.

Assinatura do declarante

IMPORTANTE: FAZER A DECLARAÇÃO CONFORME MODELO, DE PRÓPRIO PUNHO
MODELO DE: DECLARAÇÃO DE UNIÃO ESTÁVEL

Eu xxxxxxxxxxxxxxxx nacionalidade: xxxxxxxx, estado civil:xxxxxxxxx, profissão: xxxxxxxx, portador da Carteira de Identidade nº xxxxxxxxxxxxxxxx, inscrito no Cadastro de Pessoa Física - CPF sob o nº xxxxxxxxxxxxxx, , e xxxxxxxxxxxxxxxx, nacionalidade:xxxxxxxxx, estado civil:xxxxxxxxxxxxx, profissão: xxxxxxxxxxxxxxxx portadora da Carteira de Identidade nº xxxxxxxxxxxxxxxx, inscrita no Cadastro de Pessoa Física - CPF sob o nº xxxxxxxxxxxxxxxx,, ambos domiciliados nesta cidade e residente na Rua xxxxxxxxxxxxxxxx,, nº xxx. Bairro: xxxxxxxxxxxxxxxx,, CEP xxxxxxxxxxxxxxxx,, juridicamente capazes, DECLARAMOS, cientes das penalidades legais, que convivemos em UNIÃO ESTÁVEL desde ____/____/____, de natureza familiar, pública e duradoura com o objetivo de constituição da família nos termos dos artigos 1723 e seguintes do Código Civil. Assim sendo, por ser o aqui declarado a mais pura expressão da verdade, assinamos esta Declaração para que surta seus efeitos legais

Cidade, XX de XXXXXXX de 20xx.

Assinatura do declarante

Assinatura do declarante