

ANEXO II

Eu _____, inscrito(a) no CPF nº _____, portador do RG nº _____, DECLARO, para todos os fins legais, que a composição de sua renda familiar corresponde ao discriminado no quadro abaixo:

RENDA FAMILIAR (membros da família residentes sob o mesmo teto)

Nome completo	Grau de parentesco	Data de nascimento	Remuneração mensal em R\$	CPF

Estou ciente que poderei ser responsabilizado(a) criminalmente, caso as informações aqui prestadas não correspondam à verdade.

Maceió – AL, ____ de _____ de 2023.

(assinatura)