

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE
AJUDA MATERIAL E/OU FINANCEIRA

Eu, _____,
portador do CPF nº _____, residente e domiciliado(a) na

bairro _____ cidade _____,
declaro sob as penas da Lei ao **Colégio Madre Bárbara** que recebo ajuda material
e/ou financeira consistente em _____ de
_____,
portador do CPF nº _____, vínculo: _____
a cada _____ dias.

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) Declarante

Testemunhas:

1) _____
Assinatura da Testemunha

2) _____
Assinatura da Testemunha

Nome|: _____

Nome: _____

CPF: _____

CPF: _____