

# DECLARAÇÃO DE CEDÊNCIA OU LOCAÇÃO DE IMÓVEL

Eu, \_\_\_\_\_,  
RG \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_, residente  
e domiciliado(a) no endereço (rua, avenida, travessa) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, número \_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_,  
cidade \_\_\_\_\_, declaro sob as penas da Lei, à **Sociedade  
Educação e Caridade – Colégio Mãe de Deus** que:

( ) Cedo o imóvel, sem a cobrança de valor monetário.

( ) 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:

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

Porto Alegre, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_.

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

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

# DECLARAÇÃO DE DESEMPREGADO E/OU DE AFAZERES DOMÉSTICOS

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

RG \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_, residente

e domiciliado(a) no endereço (rua, avenida, travessa) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, número \_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_,

cidade \_\_\_\_\_, declaro sob as penas da Lei, à **Sociedade**

**Educação e Caridade – Colégio Mãe de Deus** que estou desempregado(a) e não

exerço atividade remunerada. Declaro que a fonte de recursos para minha

subsistência é proveniente de (nome) \_\_\_\_\_,

grau de parentesco: \_\_\_\_\_.

Observação:

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

Porto Alegre, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) declarante)

# DECLARAÇÃO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu, \_\_\_\_\_,  
RG \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_, residente  
e domiciliado(a) no endereço (rua, avenida, travessa) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, número \_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_,  
cidade \_\_\_\_\_, declaro sob as penas da Lei, à **Sociedade  
Educação e Caridade – Colégio Mãe de Deus** que:

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

( ) Não recebo pensão alimentícia:

De (nome) \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_,

Para meu (minha) (s) filho(a)(s) que seguem identificados abaixo:

(nome) \_\_\_\_\_, idade: \_\_\_\_\_

(nome) \_\_\_\_\_, idade: \_\_\_\_\_

(nome) \_\_\_\_\_, idade: \_\_\_\_\_

(nome) \_\_\_\_\_, idade: \_\_\_\_\_

Observação: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Porto Alegre, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura de quem recebe a pensão

\_\_\_\_\_  
Assinatura de quem paga a pensão \*

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

\_\_\_\_\_  
(Assinatura da Testemunha)

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

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

(Reconhecer as assinaturas em Cartório)

# DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE RENDA AGREGADA E/OU DOAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_,  
RG \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_, residente  
e domiciliado(a) no endereço (rua, avenida, travessa) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, número \_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_,  
cidade \_\_\_\_\_, declaro sob as penas da Lei, à **Sociedade  
Educação e Caridade – Colégio Mãe de Deus** que recebo renda agregada e/ou  
doação no valor de R\$ \_\_\_\_\_, ( \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_) de (nome) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_ grau  
de parentesco: \_\_\_\_\_, a cada \_\_\_\_\_ dias.

Observação:

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

Porto Alegre, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(Nome de quem recebe o valor)

\_\_\_\_\_  
(Nome de quem doa o valor)

# DECLARAÇÃO DE TRABALHO AUTÔNOMO (INFORMAL)

Eu, \_\_\_\_\_,  
RG \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_, residente  
e domiciliado(a) no endereço (rua, avenida, travessa) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, número \_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_,  
cidade \_\_\_\_\_, declaro, sob as penas da Lei, à **Sociedade  
Educação e Caridade – Colégio Mãe de Deus** que trabalho como \_\_\_\_\_  
e não tenho registro em Carteira de Trabalho e Previdência Social e/ou empresa  
registrada em meu nome.

Recebo, em média, por mês, o valor de R\$ \_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_\_).

Observação:

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

Porto Alegre, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) declarante)

## Testemunhas:

\_\_\_\_\_  
(Assinatura da Testemunha)

\_\_\_\_\_  
(Assinatura da Testemunha)

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

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

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

CPF \_\_\_\_\_

(Reconhecer as assinaturas em Cartório)

# DECLARAÇÃO DE ESTADO CIVIL

Eu, \_\_\_\_\_,  
RG \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_, residente  
e domiciliado(a) no endereço (rua, avenida, travessa) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, número \_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_,  
cidade \_\_\_\_\_, declaro sob as penas da Lei, à **Sociedade  
Educação e Caridade – Colégio Mãe de Deus** que meu estado civil é \_\_\_\_\_.

Observação:

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

Porto Alegre, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) declarante)

## Testemunhas:

\_\_\_\_\_  
(Assinatura da Testemunha)

\_\_\_\_\_  
(Assinatura da Testemunha)

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

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

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

CPF \_\_\_\_\_

(Reconhecer as assinaturas em Cartório)

# DECLARAÇÃO DE ESTADO CIVIL (UNIÃO ESTÁVEL)

Nós, \_\_\_\_\_,  
RG \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_, estado  
civil \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_ (nome  
do(a) companheiro(a)) \_\_\_\_\_,  
RG \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_, estado  
civil \_\_\_\_\_; residente e domiciliado(a) no endereço (rua,  
avenida, travessa) \_\_\_\_\_,  
número \_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_, cidade \_\_\_\_\_,  
declaramos sob as penas da Lei, à **Sociedade Educação e Caridade – Colégio  
Mãe de Deus** que convivemos em união estável, de natureza familiar, pública e  
duradoura.

Observação:

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

Porto Alegre, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do(a) declarante)

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do(a) declarante)

## Testemunhas:

\_\_\_\_\_  
(Assinatura da Testemunha)

\_\_\_\_\_  
(Assinatura da Testemunha)

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

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

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

CPF \_\_\_\_\_

(Reconhecer as assinaturas em Cartório)