

DECLARAÇÃO DE ATIVIDADE AUTÔNOMA

Eu, _____,
(nome completo do(a) declarante)

_____, _____ do candidato a Primeira
(estado civil do(a) declarante) (grau de parentesco com o(a) candidato(a))

Edição do SiSU 201_____, portador(a) da
(nome completo do(a) candidato(a))

carteira de identidade nº _____, órgão de expedição _____

e do CPF nº _____, por não possuir outra forma de comprovação de renda,

declaro para os devidos fins e com anuência das duas testemunhas abaixo qualificadas e assinadas,

que exerço atividade autônoma na função de _____, com

renda mensal bruta de R\$ _____ (_____
(escrever o valor por extenso)

Rio de Janeiro, / / 201____

assinatura do(a) declarante

1ª testemunha: _____
(nome completo, CPF, RG e assinatura)

2ª testemunha: _____
(nome completo, CPF, RG e assinatura)