

DECLARAÇÃO

Eu, _____,
portador(a) do RG _____, e do CPF nº _____,
residente e domiciliado(a) à _____, declaro
sob as penas da lei, para fins de apresentação à Prefeitura Municipal de São Sebastião/SP,
que atualmente NÃO RECEBO salários, proventos, pensões, aposentadorias, benefícios
sociais, comissões, pró-labore, outros rendimentos do trabalho não assalariado,
rendimentos do mercado informal ou autônomo, rendimentos auferidos do patrimônio, e
quaisquer outros.

Declaro ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas
nesta declaração, estando ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou
documentos falsos ou divergentes implicam no cancelamento do benefício fiscal
concedido ao respectivo Contribuinte, obrigando-o ao recolhimento do tributo e à
imediate devolução dos valores indevidamente recebidos, quando for o caso, sem
prejuízo de responder, além das sanções administrativas, pelos crimes decorrentes do
falso material ou intelectual, nos termos e condições estabelecidas na lei penal vigente.

Declaro, por fim, estar ciente, assim autorizando à Prefeitura
Municipal de São Sebastião a proceder toda e qualquer verificação relativa as
informações acima prestadas.

São Sebastião, ____ de _____ de 20 ____.

Assinatura (reconhecida em cartório)