



INSTITUIÇÃO ADVENTISTA CENTRAL BRASILEIRA DE  
EDUCAÇÃO E ASSISTÊNCIA SOCIAL

**DECLARAÇÃO DE EXERCÍCIO DE ATIVIDADES “DO LAR”**

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

Portadora do RG nº \_\_\_\_\_, e CPF nº \_\_\_\_\_,

residente no

endereço: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

DECLARO, para os devidos fins e sob as penas da lei, que exerço atividades “do lar”, sem remuneração.

DECLARO ainda não possuir nenhum tipo de renda, formal ou informal.

Assumo inteiramente a responsabilidade perante o Art. 299, do Código Penal, que versa sobre declarações falsas, documentos forjados ou adulterados, constituindo-se em crime de falsidade ideológica.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_

Assinatura do Declarante