

ANEXO II

DECLARAÇÃO AUTÔNOMO¹

Eu (nome completo) Suzana Vieira dos Santos
RG nº 1503260-4 CPF nº 661.106.372-20,
residente na Rua Paraíba, nº 1103,
Bairro Palmares, cidade/estado Amazonas - Parantins,
CEP 69153010, venho por meio desta DECLARAR para os devidos fins,
que não mantenho vínculo empregatício com pessoa física ou jurídica mas que exerço
atividade autônoma de Programa Bolsa Família e percebo mensalmente
rendimentos no valor de R\$ 400,00 reais.

Declaro também estar ciente das penalidades legais* a que estou sujeito (a).

Quinta-feira, 20 de Janeiro de 2022.

RECOP
POR SEMELHANÇA

Suzana Vieira dos Santos

Assinatura do Declarante

DO 2º OFÍCIO
PARINTINS - AM

Maria de Fátima Barros Barroso - Escritora Registrada
Rua José Carlos de Faria, nº 201 - Centro - CEP: 69121-420 - Fone: (91) 3513-1408

RONICO TJAM - SELO
9818VR01SBU92056881, Valor do ato: R\$
11 SUZANA VIEIRA DOS SANTOS, Tipo:
UMENTO DE FIRMA POR SEMELHANÇA
1022. Consulte o selo em
lao.portal.selocem.com.br/ ou através do QR



CARTÓRIO DO 2º OFÍCIO
PARINTINS - AMAZONAS
MARIA DE FÁTIMA BARROS BARROSO
Escritora Registrada
JOAQUIM FONSECA BATISTA
CPF/IMF: 012.791.132-43
Escritor Autorizado - Ato de Nomeação N° 05/2017

*Código Penal – Falsidade Ideológica

Art. 299 – “Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante”.

¹ Declaração de Trabalho Autônomo e cópia da Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS) com folhas de identificação e última anotação de contrato de trabalho (se houver) e página seguinte em branco