

eu, JOSE FERNANDO TADRA
_____, portador (a) do RG n° 073.030-7 SSP/PR, inscrito (a)
no CPF/MF sob o n° 004.293.029-40, residente e domiciliado (a)
na RUA JOSE SOCZEK n° _____

102, bairro SANTA FÉ
na cidade de IRATI
CEP 84.500-316, DECLARO, nos termos da Lei n° 7.115/83*, junto ao
Instituto Adventista Paranaense que não recebo atualmente, salários, proventos,
pensões, pensões alimentícias, 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, e
que meu sustento se dá
AJUDO MEU PRIMO NA MEDITAÇÃO DE TERRENOS
ALGUMAS VEZES QUANDO ELE ME CHAMA.

Neste mesmo ato, comprometo-me e assumo a responsabilidade de comunicar a
Instituição de Ensino mencionada acima, qualquer alteração referente as
informações prestadas nesta declaração e apresentar a documentação
comprobatória.

DECLARO estar ciente de que a falsidade das declarações por mim firmadas no
presente documento, poderá ensejar sanções civis, e, principalmente, criminais*
(Art. 299 do Código Penal) e responsabilização legal prevista pela Lei n°
12.101/2009 Art. 15 § 1°, além de acarretar o imediato cancelamento dos
descontos ofertados pela Bolsa Social de Estudo na Instituição de Ensino ao aluno
(a):