



## DECLARAÇÃO DO LAR

Declaro para os devidos fins que eu \_\_\_\_\_  
portador da ID \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_, residente  
à \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_,  
Bairro \_\_\_\_\_, cidade \_\_\_\_\_,  
nunca exerci nenhuma atividade formal ou informal que recebesse qualquer valor como  
remuneração.

Por ser verdade firmo a presente.

Belo Horizonte, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**NOME COMPLETO**

\_\_\_\_\_  
1º Testemunha (assinatura legível)

Endereço: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
C.I. nº: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
2º Testemunha (assinatura legível)

Endereço: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
C.I. nº: \_\_\_\_\_

**A INVERACIDADE DA PRESENTE DECLARACAO, SUJEITARÁ O RESPONSÁVEL  
LEGAL E/OU TESTEMUNHAS ÀS PENALIDADES PREVISTAS NO ARTIGO 299 DO  
CÓDIGO PENAL.**



(31) 3115-2600

(31) 3115-2660



[www.heal.org.br](http://www.heal.org.br)



Rua Úrsula Paulino, 07 Salgado Filho

30.570-000 | Belo Horizonte