

## ANEXO 02

## DECLARAÇÃO DE INTEGRANTES DE GRUPO FAMILIAR QUE PARTILHAM DA MESMA RENDA

Eu, \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_,  
RG: \_\_\_\_\_, residente à: \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, Bairro: \_\_\_\_\_  
Telefone: \_\_\_\_\_ declaro que as seguintes pessoas compõem  
meu grupo familiar e partilham da mesma renda familiar:

NOME	GRAU DE PARENTESCO	DATA DE NASCIMENTO	CPF

\_\_\_\_\_  
Assinatura da/o declarante