

ANEXO II
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