

**EDITAL Nº 102 /2019-BOLSA DE APOIO ACADÊMICO A PROJETOS DE EXTENSÃO
ANEXO 12 - DECLARAÇÃO DE ORIGEM DA RENDA PARA COMISSÃO POR VENDA OU AUXÍLIO
DE PARENTES E/OU AMIGOS**

Eu, _____ (nome do pagador da
renda), RG nº _____, órgão expedidor _____, UF _____,
CPF nº _____, endereço _____,
nº _____, complemento _____, bairro: _____ na cidade de
_____, CEP _____ contato pelo (s) telefone (s) ()
_____, () _____, **DECLARO:**

- Que o vendedor _____ (nome do beneficiário da
renda) recebe a média mensal de R\$ _____ por comissão de vendas de
_____.
- Que presto auxílio financeiro para _____ (nome do
beneficiário da renda) no valor de R\$ _____ sendo que com ele possuo o vínculo de
_____.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente.

Local e Data: _____, ____/____/2019.

Assinatura do (a) declarante

Assinatura da Testemunha 1: _____

Nome legível: _____

RG: _____ CPF: _____

Assinatura da Testemunha 2: _____

Nome legível: _____

RG: _____ CPF: _____