



**UNIVERSIDADE DO ESTADO DO AMAZONAS
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO E ASSUNTOS COMUNITÁRIOS**

**ANEXO 12 - DECLARAÇÃO DE TRABALHO POR COMISSÃO, VENDA OU RECEBIMENTO DE
AUXÍLIO FINANCEIRO 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: _____, ____/____/2020.

Assinatura do (a) declarante

Testemunha 1

Nome Legível: _____

RG Nº : _____ CPF Nº _____

Testemunha 2

Nome legível: _____

RG Nº : _____ CPF Nº _____

Obs: **apresentar cópia do RG e CPF das testemunhas.**