

DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA FINANCEIRA

NOME

NACIONALIDADE

ESTADO CIVIL

PROFISSÃO

Portador(a) da carteira de identidade nº _____, expedida pelo
órgão _____, inscrita no CPF sob o nº _____,
residente neste estado, na _____

_____.

Vem na forma da Lei nº 7.115 de 29 de agosto de 1993, DECLARAR expressamente sob
sua inteira responsabilidade, seu estado de pobreza, para fim de, em concordância com
o Art. 5º, LXXVI da Constituição Federal, solicitar desta Prefeitura na ISENÇÃO DE IPTU,
conforme Lei Municipal nº 627/91 de 17/10/1991. O declarante afirma, ainda estar em
ciente de que, em caso de falsidade de declaração, se sujeitará a sanções civis,
administrativas e criminais na Legislação aplicável. Esclarece por oportuno, que recebe
mensalmente a importância de R\$ _____, na qualidade de
_____, afirmando, ainda que tal importância constitui meus encargos
de família, esta constituída de _____

_____.

Declaro sob pena prevista no art. 299 do Código Penal Brasileiro que todas as
informações prestadas são verdadeiras.

DATA

ASSINATURA DO DECLARANTE