



ANEXO IX

DECLARAÇÃO DE AJUDA FINANCEIRA DE TERCEIROS

Eu, _____
(*pessoa que ajuda*), inscrito no CPF sob o nº _____, portador do RG
nº _____, residente e domiciliado na rua _____
_____, nº _____, no município de _____, declaro para
os devidos fins, que ajudo financeiramente _____
_____ (*nome do membro do grupo
familiar que recebe ajuda*) com o valor mensal de aproximadamente R\$ _____.

Cabedelo, ____ de _____ de 20 ____.

Assinatura do declarante

TESTEMUNHAS:

1. _____,

CPF: _____, carteira de identidade: _____, residente à
rua: _____, Nº _____, Bairro:
_____, município: _____.

2. _____,

CPF: _____, carteira de identidade: _____, residente à
rua: _____, Nº _____, Bairro:
_____, município: _____.

Assinatura - Testemunha 1

Assinatura - Testemunha 2