

DECLARAÇÃO QUE NÃO POSSUI CONTA BANCÁRIA

Eu, _____,
RG: _____, órgão emissor: _____, CPF: _____-_____,
domiciliado na _____,
nº _____, bairro _____, cidade _____,
estado _____, declaro que **não possuo Conta Bancária.**

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do declarante