



NOME COMPLETO:						
NACIONALIDADE:		ES	ESTADO CIVIL:			
PROFISSÃO	CF	CPF:				
RESIDENTE E DOMICIL		NÚMERO:				
COMPLEMENTO:	CIDADE:			ESTADO:		
apresentação da calendário de	o(a), declaro, sob as penas a Declaração de Imposto d e não consta, em a seção " Consulta de Restitu	de Renda do referência ac	exercício mesmo pe	deeríodo, have	e ano	
	LOCAL	, de _	MÊS	de 20 And	 O	
-	NOME DO DECLARANTE, O	COM VISTO DE FIRMA	AS DA AGÊNCA			

PF - COMPRADOR(A)