

FICHA SÓCIO-ECONÔMICA PARA ISENÇÃO DE TAXA E MULTA

Nome _____, Identidade nº _____

Órgão emissor: _____ CPF _____ - _____, Data Nasc _____/_____/_____

Alistado: () sim () não. Local _____ Data ____/____/____

Endereço: _____

Escolaridade: _____ Estado Civil: _____ N° dependentes: _____

Local de trabalho: _____

Salário: _____ () Casa própria () Aluguel – Valor _____.

Outros esclarecimentos: *(citar se existe pessoa da família doente, em tratamento, despesas, informar se a família for carente se esta cadastrada em órgão assistencial).*

Deseja isenção da (s) taxa (s) e multa (s) prevista (s) no (s) art. _____ do RLSM, no valor de R\$ _____.

DECLARAÇÃO

(O TEXTO DEVERÁ SER COPIADO DE PRÓPRIO PUNHO OU A ROGO NO DOCUMENTO ORIGINAL)

“DECLARO, DE CONFORMIDADE COM A LEI Nº 7.115, DE 29 AGO 83, QUE NÃO TENHO CONDIÇÕES PARA O PAGAMENTO PREVISTO NO(S) ART. _____ DO RLSM. DECLARO, AINDA, QUE ME SUBMETO ÀS PENAS DA LEI CASO ESTA DECLARAÇÃO SEJA FALSA.”

Assinatura do declarante

PARECER DO SECRETÁRIO DA JSM

Assinatura do Secretário da JSM

DESPACHO DO DELEGADO

Assinatura do Del SM