

# MODELO DE DECLARAÇÕES

1. As declarações devem ser escritas a próprio punho (a mão) sem rasuras;
2. Não é necessário reconhecimento das assinaturas das declarações em cartório;
3. Observe os espaços entre o título e o texto.
4. Os modelos de declarações com solicitação de testemunhas: As testemunhas deverão ser maiores de 18 anos e não pertencentes à família do declarante, sugere-se anexar a cópia do RG e CPF das testemunhas;
5. Declarações de pensão alimentícia: Em caso de haver processo judicial tramitando, sugere-se anexar a esta declaração, cópia do processo ou comunicado do profissional de direito responsável pela causa.

## DECLARAÇÃO PARA TRABALHO INFORMAL

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a)  
do RG nº \_\_\_\_\_, órgão expedidor \_\_\_\_\_ e do CPF  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_-\_\_\_\_/\_\_\_\_ residente no endereço  
\_\_\_\_\_, declaro  
que trabalho informalmente de \_\_\_\_\_, sem vínculo  
empregatício, com renda mensal aproximada no valor de R\$ \_\_\_\_\_.

Declaro estar ciente de que a falsidade nas informações acima implicará nas penalidades cabíveis, previstas no Artigo 26 da Lei Complementar 187, de 16 de dezembro de 2021.

Declaro também que estou ciente e concordo com a coleta dos dados indicados neste documento, os quais serão utilizados pelo Colégio Dom Amando com a finalidade de avaliação do enquadramento do candidato à bolsa de estudos quanto ao cumprimento dos requisitos constantes da Lei Complementar 187, bem como concordo com o fornecimento destas informações aos órgãos públicos vinculados à educação, na esfera federal, estadual ou municipal, e ao INEP (Instituto Nacional de Estudos e Pesquisas Educacionais) que vierem a solicitá-los ou quando a eles enviados para cumprimento de dever legal, tudo isso em conformidade com Lei Geral de Proteção de Dados (Lei 13.709/18). Por fim, comprometo-se o Colégio Dom Amando com a guarda e proteção dos dados que lhe foram fornecidos.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (local, data)

\_\_\_\_\_  
Assinatura

## DECLARAÇÃO DE DESEMPREGO

Eu, \_\_\_\_\_, portador (a) do RG n.º \_\_\_\_\_  
e do CPF n.º \_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins que me encontro  
desempregado(a) há \_\_\_\_\_ (tempo) e não exerço nenhuma atividade remunerada,  
sendo meu sustento provido através de

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Declaro estar ciente de que a falsidade nas informações acima implicará nas penalidades cabíveis, previstas no Artigo 26 da Lei Complementar 187, de 16 de dezembro de 2021.

Declaro também que estou ciente e concordo com a coleta dos dados indicados neste documento, os quais serão utilizados pelo Colégio Dom Amando com a finalidade de avaliação do enquadramento do candidato à bolsa de estudos quanto ao cumprimento dos requisitos constantes da Lei Complementar 187, bem como concordo com o fornecimento

destas informações aos órgãos públicos vinculados à educação, na esfera federal, estadual ou municipal, e ao INEP (Instituto Nacional de Estudos e Pesquisas Educacionais) que vierem a solicitá-los ou quando a eles enviados para cumprimento de dever legal, tudo isso em conformidade com Lei Geral de Proteção de Dados (Lei 13.709/18). Por fim, compromete-se o Colégio Dom Amando com a guarda e proteção dos dados que lhe foram fornecidos.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (local, data)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do declarante

## DECLARAÇÃO DE EXERCÍCIO DE ATIVIDADES DO LAR

Eu, \_\_\_\_\_, portador (a) do RG n.º \_\_\_\_\_ e do CPF n.º \_\_\_\_\_, declaro , para os devidos fins e sob as penas da lei, que exerço atividades “do lar”, sem remuneração. DECLARO ainda não possuir nenhum tipo de renda, formal ou informal.

Assumo inteiramente a responsabilidade perante o Art. 299, do Código Penal, que versa sobre declarações falsas, documentos forjados ou adulterados, constituindo-se em crime de falsidade ideológica.

Declaro também que estou ciente e concordo com a coleta dos dados indicados neste documento, os quais serão utilizados pelo Colégio Dom Amando com a finalidade de avaliação do enquadramento do candidato à bolsa de estudos quanto ao cumprimento dos requisitos constantes da Lei Complementar 187, bem como concordo com o fornecimento

destas informações aos órgãos públicos vinculados à educação, na esfera federal, estadual ou municipal, e ao INEP (Instituto Nacional de Estudos e Pesquisas Educacionais) que vierem a solicitá-los ou quando a eles enviados para cumprimento de dever legal, tudo isso em conformidade com Lei Geral de Proteção de Dados (Lei 13.709/18). Por fim, compromete-se o Colégio Dom Amando com a guarda e proteção dos dados que lhe foram fornecidos.

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (local, data)

---

Assinatura

## DECLARAÇÃO DE BENS MÓVEIS E IMÓVEIS

(Para pessoas que não declararem Imposto de Renda)

MODELO I - Quando possuir bens imóveis e móveis

Eu, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, RG Nº \_\_\_\_\_ CPF Nº \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, residente no endereço:  
\_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_ Bairro:  
\_\_\_\_\_, Cidade: \_\_\_\_\_, declaro que eu e o meu grupo  
familiar (Citar os nomes dos membros da família), não somos declarantes do Imposto de  
Renda e possuímos os bens móveis  
(especificar carro, moto, constando quantidade, marca, ano, modelo e situação –  
próprio ou financiado)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ e bens  
imóveis (especificar casa, apartamento, terreno e outros, constando quantidade,  
endereço e situação – próprio ou financiado)  
\_\_\_\_\_

Declaro também que estou ciente e concordo com a coleta dos dados indicados neste documento, os quais serão utilizados pelo Colégio Dom Amando com a finalidade de avaliação do enquadramento do candidato à bolsa de estudos quanto ao cumprimento dos requisitos constantes da Lei Complementar 187, bem como concordo com o fornecimento

destas informações aos órgãos públicos vinculados à educação, na esfera federal, estadual ou municipal, e ao INEP (Instituto Nacional de Estudos e Pesquisas Educacionais) que vierem a solicitá-los ou quando a eles enviados para cumprimento de dever legal, tudo isso em conformidade com Lei Geral de Proteção de Dados (Lei 13.709/18). Por fim, compromete-se o Colégio Dom Amando com a guarda e proteção dos dados que lhe foram fornecidos.

LOCAL : \_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
NOME DO DECLARANTE RG / CPF

## DECLARAÇÃO DE BENS MÓVEIS E IMÓVEIS

(Para pessoas que não declararem Imposto de Renda)  
MODELO II - Quando não possuir bens imóveis e móveis

Eu, \_\_\_\_\_ RG Nº \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, CPF Nº \_\_\_\_\_, residente no endereço:  
\_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_ Bairro:  
\_\_\_\_\_, Cidade: \_\_\_\_\_, declaro que eu e meu  
grupo familiar, não somos declarantes do Imposto de Renda e não possuímos bens  
móveis e bens imóveis.

Declaro também que estou ciente e concordo com a coleta dos dados indicados neste documento, os quais serão utilizados pelo Colégio Dom Amando com a finalidade de avaliação do enquadramento do candidato à bolsa de estudos quanto ao cumprimento dos requisitos constantes da Lei Complementar 187, bem como concordo com o fornecimento

destas informações aos órgãos públicos vinculados à educação, na esfera federal, estadual ou municipal, e ao INEP (Instituto Nacional de Estudos e Pesquisas Educacionais) que vierem a solicitá-los ou quando a eles enviados para cumprimento de dever legal, tudo isso em conformidade com Lei Geral de Proteção de Dados (Lei 13.709/18). Por fim, compromete-se o Colégio Dom Amando com a guarda e proteção dos dados que lhe foram fornecidos.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ (local, data)

\_\_\_\_\_  
NOME DO DECLARANTE RG / CPF

## DECLARAÇÃO DE BENS MÓVEIS E IMÓVEIS

(Para pessoas que possuem bens, mas não estão declarados no Imposto de Renda)

Eu, \_\_\_\_\_

RG \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ residente no endereço:

Nº \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ -PA.  
declaro que eu e o meu grupo familiar: (*citar as pessoas maiores de idade*)  
possuímos os bens móveis (especificar carro, moto, constando quantidade,  
marca, ano, modelo e situação – próprio ou financiado)

\_\_\_\_\_ e bens imóveis (especificar casa, apartamento, terreno e outros,  
constando quantidade, endereço e situação – próprio ou financiado)

Declaro também que estou ciente e concordo com a coleta dos dados indicados neste documento, os quais serão utilizados pelo Colégio Dom Amando com a finalidade de avaliação do enquadramento do candidato à bolsa de estudos quanto ao cumprimento dos requisitos constantes da Lei Complementar 187, bem como concordo com o fornecimento destas informações aos órgãos públicos vinculados à educação, na esfera federal,

estadual ou municipal, e ao INEP (Instituto Nacional de Estudos e Pesquisas Educacionais) que vierem a solicitá-los ou quando a eles enviados para cumprimento de dever legal, tudo isso em conformidade com Lei Geral de Proteção de Dados (Lei 13.709/18). Por fim, compromete-se o Colégio Dom Amando com a guarda e proteção dos dados que lhe foram fornecidos.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (local, data)

\_\_\_\_\_  
NOME DO DECLARANTE RG / CPF

(Apenas o responsável pela família faz a declaração)

## DECLARAÇÃO DE IMÓVEL ALUGADO COM “CONTRATO DE GAVETA” OU VERBAL

Eu, \_\_\_\_\_ RG Nº \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_, residente no endereço:  
\_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_ Bairro:  
\_\_\_\_\_, Cidade: \_\_\_\_\_, declaro que eu e meu grupo  
familiar residimos em imóvel alugado pelo Sr. (a):  
\_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_ e  
pagamos mensalmente o valor de R\$ \_\_\_\_\_.

Declaro também que estou ciente e concordo com a coleta dos dados indicados neste documento, os quais serão utilizados pelo Colégio Dom Amando com a finalidade de avaliação do enquadramento do candidato à bolsa de estudos quanto ao cumprimento dos requisitos constantes da Lei Complementar 187, bem como concordo com o fornecimento

destas informações aos órgãos públicos vinculados à educação, na esfera federal, estadual ou municipal, e ao INEP (Instituto Nacional de Estudos e Pesquisas Educacionais) que vierem a solicitá-los ou quando a eles enviados para cumprimento de dever legal, tudo isso em conformidade com Lei Geral de Proteção de Dados (Lei 13.709/18). Por fim, compromete-se o Colégio Dom Amando com a guarda e proteção dos dados que lhe foram fornecidos.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (local, data)

\_\_\_\_\_  
NOME DO DECLARANTE RG / CPF



## DECLARAÇÃO DE IMÓVEL CEDIDO

Eu, (especificar nome completo), RG (especificar número), CPF (especificar número), residente no endereço (especificar rua, nº, bairro, cidade/estado), declaro que eu e o meu grupo familiar residimos em imóvel cedido por \_\_\_\_\_ RG \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_ residente no endereço (especificar rua, nº, bairro, cidade/estado).

Declaro também que estou ciente e concordo com a coleta dos dados indicados neste documento, os quais serão utilizados pelo Colégio Dom Amando com a finalidade de avaliação do enquadramento do candidato à bolsa de estudos quanto ao cumprimento dos requisitos constantes da Lei Complementar 187, bem como concordo com o fornecimento

destas informações aos órgãos públicos vinculados à educação, na esfera federal, estadual ou municipal, e ao INEP (Instituto Nacional de Estudos e Pesquisas Educacionais) que vierem a solicitá-los ou quando a eles enviados para cumprimento de dever legal, tudo isso em conformidade com Lei Geral de Proteção de Dados (Lei 13.709/18). Por fim, compromete-se o Colégio Dom Amando com a guarda e proteção dos dados que lhe foram fornecidos.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (local, data)

\_\_\_\_\_  
NOME DO DECLARANTE RG / CPF

## DECLARAÇÃO DE MORADIA SEM COMPROVANTE DE POSSE DO IMÓVEL PRÓPRIO

Eu \_\_\_\_\_ RG \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_, declaro a Congregação de Santa Cruz, mantenedora do Colégio Dom Amando, e com anuência das duas testemunhas abaixo qualificadas e assinadas, que resido no situado endereço \_\_\_\_\_ desde \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (Mês e ano), porém o imóvel não possui IPTU e/ou recibo de compra e venda. Por ser verdade firmo a presente declaração.

Declaro também que estou ciente e concordo com a coleta dos dados indicados neste documento, os quais serão utilizados pelo Colégio Dom Amando com a finalidade de avaliação do enquadramento do candidato à bolsa de estudos quanto ao cumprimento dos requisitos constantes da Lei Complementar 187, bem como concordo com o fornecimento destas informações aos órgãos públicos vinculados à educação, na esfera federal, estadual ou municipal, e ao INEP (Instituto Nacional de Estudos e Pesquisas Educacionais) que vierem a solicitá-los ou quando a eles enviados para cumprimento de dever legal, tudo isso em conformidade com Lei Geral de Proteção de Dados (Lei 13.709/18). Por fim, comprometo-se o Colégio Dom Amando com a guarda e proteção dos dados que lhe foram fornecidos.

Testemunha 01: \_\_\_\_\_

Testemunha 02: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (local, data)

\_\_\_\_\_  
NOME DO DECLARANTE

## DECLARAÇÃO DE UNIÃO ESTÁVEL

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador (a) do RG sob o nº \_\_\_\_\_, inscrito (a) no Cadastro de Pessoa  
Física (CPF) sob o nº \_\_\_\_\_, e  
\_\_\_\_\_, portador(a) da Carteira de  
Identidade (RG) sob o nº \_\_\_\_\_, inscrito(a) no Cadastro de Pessoa Física  
(CPF) sob o nº \_\_\_\_\_, ambos residentes à Rua  
\_\_\_\_\_, Bairro  
\_\_\_\_\_ Cidade de \_\_\_\_\_, declaramos,  
sob penas da lei, que convivemos em União Estável desde \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, de natureza  
familiar, pública e duradoura com o objetivo de constituição da família nos termos dos  
artigos 1723 e seguintes do Código Civil. Assim sendo, por ser o aqui declarado a mais  
pura expressão da verdade, assinamos esta declaração para que surta seus efeitos  
legais.

Declaro também que estou ciente e concordo com a coleta dos dados indicados neste  
documento, os quais serão utilizados pelo Colégio Dom Amando com a finalidade de  
avaliação do enquadramento do candidato à bolsa de estudos quanto ao cumprimento  
dos requisitos constantes da Lei Lei Complementar 187, bem como concordo com o  
fornecimento

destas informações aos órgãos públicos vinculados à educação, na esfera federal,  
estadual ou municipal, e ao INEP (Instituto Nacional de Estudos e Pesquisas  
Educacionais) que vierem a solicitá-los ou quando a eles enviados para cumprimento de  
dever legal, tudo isso em conformidade com Lei Geral de Proteção de Dados (Lei  
13.709/18). Por fim, compromete-se o Colégio Dom Amando com a guarda e proteção  
dos dados que lhe foram fornecidos.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (local, data)

\_\_\_\_\_ 1º Declarante

Assinatura

\_\_\_\_\_ 2º Declarante

Assinatura

## DECLARAÇÃO DE SEPARAÇÃO DE CORPOS

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador (a) da carteira de identidade nº \_\_\_\_\_, órgão de  
expedição \_\_\_\_\_, do CPF nº \_\_\_\_\_,  
declaro para os devidos fins que estou separado (a) de corpos desde a data de \_\_\_\_ de  
\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, do Sr. (a) \_\_\_\_\_.

Assumo inteiramente a responsabilidade perante o Art. 299, do Código Penal, que versa sobre declarações falsas, documentos forjados ou adulterados, constituindo em crime de falsidade ideológica, além disso, declaro que estou ciente de que a inveracidade das informações prestadas poderá indeferir a solicitação do candidato.

Declaro também que estou ciente e concordo com a coleta dos dados indicados neste documento, os quais serão utilizados pelo Colégio Dom Amando com a finalidade de avaliação do enquadramento do candidato à bolsa de estudos quanto ao cumprimento dos requisitos constantes da Lei Complementar 187, bem como concordo com o fornecimento destas informações aos órgãos públicos vinculados à educação, na esfera federal, estadual ou municipal, e ao INEP (Instituto Nacional de Estudos e Pesquisas Educacionais) que vierem a solicitá-los ou quando a eles enviados para cumprimento de dever legal, tudo isso em conformidade com Lei Geral de Proteção de Dados (Lei 13.709/18). Por fim, compromete-se o Colégio Dom Amando com a guarda e proteção dos dados que lhe foram fornecidos.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (local, data)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do declarante

Testemunha 01: \_\_\_\_\_

Testemunha 02: \_\_\_\_\_

## DECLARAÇÃO QUE NÃO RECEBE PENSÃO ALIMENTÍCIA E AJUDA DE CUSTO

Eu \_\_\_\_\_ (informar o nome do responsável pelo recebimento da pensão alimentícia), portador (a) do RG n.º \_\_\_\_\_ e do CPF n.º \_\_\_\_\_, declaro, sob as penas da lei, que não recebo pensão alimentícia mensalmente, para \_\_\_\_\_ (informar o nome dos filhos (a)).

Declaro ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas nesta declaração, estando ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes implicam na exclusão no processo de Bolsa de Estudo do Colégio Dom Amando, assim como me obrigo a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, além das medidas judiciais cabíveis.

Declaro também que estou ciente e concordo com a coleta dos dados indicados neste documento, os quais serão utilizados pelo Colégio Dom Amando com a finalidade de avaliação do enquadramento do candidato à bolsa de estudos quanto ao cumprimento dos requisitos constantes da Lei Complementar 187, bem como concordo com o fornecimento destas informações aos órgãos públicos vinculados à educação, na esfera federal, estadual ou municipal, e ao INEP (Instituto Nacional de Estudos e Pesquisas Educacionais) que vierem a solicitá-los ou quando a eles enviados para cumprimento de dever legal, tudo isso em conformidade com Lei Geral de Proteção de Dados (Lei 13.709/18). Por fim, comprometo-se o Colégio Dom Amando com a guarda e proteção dos dados que lhe foram fornecidos.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (local, data)

---

Assinatura do declarante

## DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

### ACORDO VERBAL

Eu \_\_\_\_\_ (informar o nome do responsável pelo recebimento da pensão alimentícia), portador (a) do RG n.º \_\_\_\_\_ e do CPF n.º \_\_\_\_\_, declaro, sob as penas da lei, para fins de apresentação à solicitação de bolsa de estudo do Colégio Dom Amando, que recebo por meio de acordo verbal pensão alimentícia mensalmente no valor de R\$ \_\_\_\_\_ para \_\_\_\_\_ (informar o nome dos filhos (a)).

Declaro ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas nesta declaração, estando ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes implicam na exclusão no processo de Bolsa de Estudo do Colégio Dom Amando, assim como me obrigo a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, além das medidas judiciais cabíveis.

Declaro também que estou ciente e concordo com a coleta dos dados indicados neste documento, os quais serão utilizados pelo Colégio Dom Amando com a finalidade de avaliação do enquadramento do candidato à bolsa de estudos quanto ao cumprimento dos requisitos constantes da Lei Complementar 187, bem como concordo com o fornecimento

destas informações aos órgãos públicos vinculados à educação, na esfera federal, estadual ou municipal, e ao INEP (Instituto Nacional de Estudos e Pesquisas Educacionais) que vierem a solicitá-los ou quando a eles enviados para cumprimento de dever legal, tudo isso em conformidade com Lei Geral de Proteção de Dados (Lei 13.709/18). Por fim, compromete-se o Colégio Dom Amando com a guarda e proteção dos dados que lhe foram fornecidos.

Local e data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

---

NOME DO DECLARANTE

RG / CPF

## DECLARAÇÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador (a) do RG nº \_\_\_\_\_ e do CPF \_\_\_\_\_,  
residente e domiciliado (a) na cidade de \_\_\_\_\_,  
Rua \_\_\_\_\_, declaro para  
os devidos fins e sob as penas da lei que

- ( ) Pago auxílio financeiro, no valor de R\$ \_\_\_\_\_  
( ) Recebo auxílio financeiro, no valor de R\$ \_\_\_\_\_

De / Para

\_\_\_\_\_  
Referente a \_\_\_\_\_.

Declaro também que estou ciente e concordo com a coleta dos dados indicados neste documento, os quais serão utilizados pelo Colégio Dom Amando com a finalidade de avaliação do enquadramento do candidato à bolsa de estudos quanto ao cumprimento dos requisitos constantes da Lei Complementar 187, bem como concordo com o fornecimento destas informações aos órgãos públicos vinculados à educação, na esfera federal, estadual ou municipal, e ao INEP (Instituto Nacional de Estudos e Pesquisas Educacionais) que vierem a solicitá-los ou quando a eles enviados para cumprimento de dever legal, tudo isso em conformidade com Lei Geral de Proteção de Dados (Lei 13.709/18). Por fim, comprometo-se o Colégio Dom Amando com a guarda e proteção dos dados que lhe foram fornecidos.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ (local, data)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do declarante

<b>RELATÓRIO MENSAL DAS RECEITAS BRUTAS</b>	
CNPJ:	
Empreendedor individual:	
Período de apuração:	
<b>RECEITA BRUTA MENSAL – REVENDA DE MERCADORIAS (COMÉRCIO)</b>	
I – Revenda de mercadorias com dispensa de emissão de documento fiscal	R\$
II – Revenda de mercadorias com documento fiscal emitido	R\$
III – Total das receitas com revenda de mercadorias (I + II)	R\$
<b>RECEITA BRUTA MENSAL – VENDA DE PRODUTOS INDUSTRIALIZADOS (INDÚSTRIA)</b>	
IV – Venda de produtos industrializados com dispensa de emissão de documento fiscal	R\$
V – Venda de produtos industrializados com documento fiscal emitido	R\$
VI – Total das receitas com venda de produtos industrializados (IV + V)	R\$
<b>RECEITA BRUTA MENSAL – PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS</b>	
VII – Receita com prestação de serviços com dispensa de emissão de documento fiscal	R\$
VIII – Receita com prestação de serviços com documento fiscal emitido	R\$
IX – Total das receitas com prestação de serviços (VII + VIII)	R\$
<b>X - Total geral das receitas brutas no mês (III + VI + IX)</b>	<b>R\$</b>
LOCAL E DATA:	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO:
<p><b>ENCONTRAM-SE ANEXADOS E ESTE RELATÓRIO:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Os documentos fiscais comprobatórios das entradas de mercadorias e serviços tomados referentes ao período;</li> <li>- As notas fiscais relativas às operações ou prestações realizadas eventualmente emitidas.</li> </ul>	
<p>Declaro também que estou ciente e concordo com a coleta dos dados indicados neste documento, os quais serão utilizados pelo Colégio Dom Amando com a finalidade de avaliação do enquadramento do candidato à bolsa de estudos quanto ao cumprimento dos requisitos constantes da Lei Complementar 187, bem como concordo com o fornecimento destas informações aos órgãos públicos vinculados à educação, na esfera federal, estadual ou municipal, e ao INEP (Instituto Nacional de Estudos e Pesquisas Educacionais) que vierem a solicitá-los ou quando a eles enviados para cumprimento de dever legal, tudo isso em conformidade com Lei Geral de Proteção de Dados (Lei 13.709/18). Por fim, compromete-se o Colégio Dom Amando com a guarda e proteção dos dados que lhe foram fornecidos.</p>	