



ORGANIZAÇÃO
DAS VOLUNTÁRIAS
DE GOIÁS

DIRETORIA DE PROMOÇÃO SOCIAL
Gerência de Benefícios Sociais

AUTORIZAÇÃO

Este documento, tem por finalidade autorizar parentes ou terceiros **a solicitar e retirar** o benefício na Organização das Voluntárias de Goiás – O.V.G.

Eu, _____,

Nacionalidade, _____ estado civil, _____

profissão _____, portador (a) da Cédula de Identidade/R.G nº _____, e CPF nº _____ declaro para os devidos fins que

autorizo Sr. (a) _____, nacionalidade

_____, Estado civil _____,

profissão _____, portador (a) da Cédula de Identidade/R.G nº

_____ e CPF nº _____, Residente e domiciliado (a) a

Rua/Avenida _____

Cidade _____ Goiás, com vínculo _____,

a solicitação do benefício _____, na O.V.G.

Goiânia, ____/____/____.

Assinatura do Beneficiário (a)
conforme cédula de Identidade

Assinatura do Responsável pela solicitação do benefício
(conforme cédula de Identidade)

Não é necessário reconhecer firma da assinatura em Cartório
Este documento não terá validade se apresentar rasuras.

DECLARAÇÃO DE RENDA

Eu, _____,
residente e domiciliado à _____
Bairro _____, Cidade/UF _____,
inscrito (a) no CPF/RG sob o nº _____, DECLARO, para os devidos fins
de comprovação de renda, sob as penas da Lei (art. 2º da Lei 7.115/83), que nos últimos
três meses minha renda média foi de R\$ _____ e familiar foi de RS
_____.

Declaro, ainda, estar ciente de que a falsidade da presente declaração
pode implicar em sanção penal prevista no art. 299 do Código Penal, conforme
transcrição abaixo:

“Art. 299 – Omitir, em documento público ou particular,
declaração que nele deveria constar, ou nele inserir ou
fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser
escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação
ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente
relevante.

Por ser verdade, firmo a presente.

Cidade, data: _____

Assinatura (conforme documento apresentado)

Não é necessário reconhecer firma da assinatura em Cartório
Este documento não terá validade se apresentar rasuras.

DIRETORIA DE PROMOÇÃO SOCIAL
Gerência de Benefícios Sociais

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, _____,
inscrito (a) no CPF/RG sob o nº _____, DECLARO,
para os devidos fins de comprovação de residência, sob as penas da Lei (art. 2º da
Lei 7.115/83), que sou residente e domiciliado na
_____,
Bairro _____, Cidade/UF _____.

Declaro ainda, estar ciente de que a falsidade da presente declaração
pode implicar em sanção penal prevista no art. 299 do Código Penal, conforme
transcrição abaixo:

“Art. 299 – Omitir, em documento público ou particular,
declaração que nele deveria constar, ou nele inserir ou
fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia
ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar
obrigação ou alterar a verdade sobre o fato
juridicamente relevante.

Por ser verdade, firmo a presente.

Cidade, data: _____

Assinatura (conforme documento apresentado)



ORGANIZAÇÃO
DAS VOLUNTÁRIAS
DE GOIÁS

DIRETORIA DE PROMOÇÃO SOCIAL
Gerência de Benefícios Sociais

DECLARAÇÃO DE UNIÃO ESTÁVEL

Eu, _____
nacionalidade _____, estado civil _____,
profissão _____, portador(a) da Cédula Identidade/R.G.
nº: _____ CPF nº _____ e

nacionalidade _____, estado civil _____, profissão
_____, portador(a) da Cédula de Identidade/R.G.
nº _____ Órgão Expedidor _____ e inscrito (a) no CPF sob
o nº _____, ambos residentes e domiciliados na
Rua/Avenida _____, Quadra _____ Lote
_____ Setor _____, na cidade
de _____ - Goiás, DECLARAMOS para os devidos fins que
se fizerem necessários, que vivemos em união estável há _____ anos,
convivendo sob o mesmo teto, com relação conjugal estabilizada, pública, contínua
e duradoura, com finalidade exclusiva de constituição de família.

Goiânia, ____/____/____.

Assinatura da Companheira

Assinatura do Companheiro

Não é necessário reconhecer firma da assinatura em Cartório
Este documento não terá validade se apresentar rasuras.