

ANEXO II
AUTODECLARAÇÃO DE RENDA FAMILIAR

Eu, _____,
CPF nº _____, residente e domiciliado(a) no
Município de **Coruripe/AL**, declaro, para fins de participação no **Programa
Minha Casa Minha Vida – Faixa 1 (FAR)**, que exerço atividade informal como
_____.

Declaro que minha **renda mensal aproximada** é de **R\$**
_____ (_____).

Declaro, ainda, que as informações acima prestadas são verdadeiras,
estando ciente de que a **prestação de informações falsas poderá resultar na
minha exclusão do processo de seleção**, sem prejuízo das sanções civis,
administrativas e penais cabíveis.

Declaro também que estou ciente de que as informações poderão ser
**verificadas pela Administração Pública e confrontadas com os dados do
Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal (CadÚnico)**.

Coruripe/AL, _____ de _____ de 2026.

Nome completo do declarante