



Prefeitura Municipal de Pereiras

CNPJ 46.634.622/0001-72

Paço Municipal Natalino Crispi

Rua Dr. Luiz Vergueiro, 151 – Centro – CEP 18580-000 – Fone:(14) 3888-8100
E-mail: gabinete@pereiras.sp.gov.br - PEREIRAS - Estado de São Paulo

ANEXO II (Menor de idade)

DECLARAÇÃO

Eu, _____, RG _____,
CPF _____, Responsável por _____
RG _____, CPF _____, residente e domiciliado à Rua
_____ nº _____, Bairro _____, no
Município de Pereiras – SP, declaro para fins de recebimento de Auxílio
Transporte, que o beneficiário, acima citado, não possui curso de graduação em Nível
Superior e Técnico, estando apto ao benefício.

Declaro também estar ciente que na apresentação de informações falsas, implicará na
reprovação do requerimento, sujeitando-me às penalidades previstas no Art. 299 do
Decreto Lei nº 2848 de 7/12/1940. (falsidade ideológica)

Pereiras, ____ de _____ de ____.

Requerente