

ANEXO I - FICHA PADRÃO (PESSOA FÍSICA)

REQUERENTE (NOME)		
RG	CPF/MF	PROFISSÃO
ENDEREÇO		

VINCULAÇÃO: () CONTRIBUINTE () RESPONSÁVEL () HERDEIRO () CONJUGE

DECLARAÇÃO DE IMPOSTO DE RENDA: () ISENTO () DECLARANTE (JUNTAR CÓPIA)

É PROPRIETÁRIO DE BEM IMÓVEL? () SIM QUANTOS: _____ () NÃO

É PROPRIETÁRIO DE VEÍCULO AUTOMOTOR? () SIM QUANTOS: _____ () NÃO

É BENEFICIÁRIO DE PROGRAMA DE TRANSFERÊNCIA DE RENDA MANTIDO PELO GOVERNO FEDERAL? SIM () INFORMAR QUAL: _____ () NÃO

É INTEGRANTE DA POLÍTICA HABITACIONAL DO MUNICÍPIO? () SIM () NÃO

É APOSENTADO? () SIM () NÃO

TRABALHA COM VÍNCULO DE EMPREGO? () SIM () NÃO

NOME DO EMPREGADOR: _____

O(a) **DECLARANTE**, devidamente identificado(a) no presente documento, afirma, sob as penas da lei, que ostenta condição de **hipossuficiência** a ensejar o desconto em relação aos honorários advocatícios, de acordo com as regras do **Programa de Regularização Tributária - PRT**.

As informações aqui franqueadas são de exclusiva responsabilidade do(a) **DECLARANTE**, que poderá ser responsabilizado(a) civil e criminalmente caso seja constatada falsidade, omissão ou imprecisão, além de importar no cancelamento do termo de compromisso com os efeitos decorrentes (prosseguimento da cobrança, protesto extrajudicial e ajuizamento de execução fiscal).

São Bernardo do Campo, ____/____/_____.

DECLARANTE