



SECRETARIA MUNICIPAL DE  
**ASSISTÊNCIA SOCIAL**  
Município de Faxinal dos Guedes



**DECLARAÇÃO DE PATRIMÔNIO E RENDIMENTOS**

Eu, Elizandra Salete Rodrigues da Silva, brasileiro, solteira, portador (a) do CPF nº 059.798.519-76, residente e domiciliado na Rua Sete Quedas 190 Bairro Rosa, nesta cidade. **DECLARO** para os devidos fins e efeitos legais que neste momento possuo renda familiar mensal de R\$ 3.998,00 – R\$ 999,50 per capita e possuo apenas o imóvel que estamos construindo.

E, por ser a expressão da verdade, assino a presente declaração.

Faxinal dos Guedes/SC, 27 de maio de 2025



**Requerente**