



DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA DE RECURSOS

Eu , _____
inscrito(a) no **C.P.F** sob o Nº _____ declaro para os devidos
fins, sob as penas da lei, que não detenho recursos próprios para adquirir registro de imóvel
residencial sem comprometer o meu sustento e de minha família. Estando, pois,
enquadrado(a) no Programa de Regularização Fundiária, idealizado pela Prefeitura Municipal
de Afrânio-PE.

- ANEXO FICHA DO NIS

Afrânio - PE, _____ de _____ de _____

Assinatura do(a) Requerente

Afrânio/PE, ____/____/____