



ANEXO VI

DECLARAÇÃO DE RENDA MENSAL FAMILIAR

Eu, \_\_\_\_\_, CPF Nº \_\_\_\_\_, venho por meio desta, conforme documentação em anexo, declarar que minha renda mensal somada a da minha família é inferior a 03 (três) salários mínimos em observância da Lei Municipal nº 566/2019 e Lei Federal nº 13.465/17, que dispõe sobre o Programa Minha Escitura, estando, classificado no REURB - (S) do Programa de Regularização Fundiária idealizado pela Prefeitura Municipal de Afrânio-PE.

Afrânio/PE, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.

---

Assinatura do(a) Requerente

CPF Nº

Se casado(a) ou em união estável:

---

Assinatura do(a) Requerente ( esposo/a)

CPF Nº