



SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR
COMANDO DA ACADEMIA E ENSINO BOMBEIRO MILITAR
COORDENAÇÃO ESTADUAL DO PROEBOM



DECLARAÇÃO DE BAIXA RENDA

EU, _____, brasileiro(a),
estado civil, profissão, portador do R.G nº: _____ e CPF
nº: _____, residente e Domiciliado

_____, abaixo
assinado, pai ou responsável pelo menor
_____,
afirmo, sob as penas da lei (criminal, civil e administrativo), para fins de inscrição no
Programa Educacional Bombeiro Mirim-PROEBOM, que recebo como renda mensal
familiar o valor de _____.

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente declaração para que surta seus efeitos
legais. E dou-me por ciente que a inveracidade desta informação implicará no imediato
desligamento do programa, bem como na impossibilidade de cursar outra edição do
PROEBOM.

Goiânia, de de 20.....

Assinatura do declarante conforme R.G
Não é necessário reconhecer firma da assinatura