

DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA DE RECURSOS

Eu, _____,
estado civil _____, portador do RG nº
_____ e inscrito no CPF sob nº
_____, residente e domiciliado à
_____, nos termos da
Lei, e para os devidos fins, **DECLARO** que estou enquadrado na classe de “**Baixa Renda**” na acepção jurídica do termo, não dispondo de condições econômicas para custear as despesas referentes a Esterilização Cirúrgica do(s) animal(is) de minha guarda e responsabilidade, sem sacrifício do sustento próprio e da minha família.

Por ser a expressão da verdade, assumindo inteira responsabilidade pelas declarações acima sob as penas da lei, assino a presente declaração para que produza seus efeitos legais.

_____, ____ de _____ de _____.

Declarante