

**Anexo II – DECLARAÇÃO DO CONTRIBUINTE EMPREGADO DA
PREVIDÊNCIA SOCIAL**

Eu, _____,
brasileiro, residente e domiciliado à rua:
_____, nº _____,
bairro: _____, CEP: _____, Cidade:
_____, portador(a) do RG _____, CPF:
_____. DECLARO, sob as penas do artigo 299 do
Código Penal, que sou contribuinte da Previdência Social na
condição de empregado da empresa (nome, CNPJ e endereço).

Assinatura.

Data: ___/___/___