

Anexo III – DECLARAÇÃO DE NÃO CONTRIBUINTE 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 não sou contribuinte da Previdência Social a
qualquer título.

Assinatura

Data: ___/___/___

