

DECLARAÇÃO DE AUTÔNOMO

Eu _____,
portador (a) do RG nº _____, inscrito(a) no CPF nº _____,
residente e domiciliado a Rua (Av., etc.) _____
_____,
nº _____, Bairro _____, declaro sob penas da lei que sou trabalhador(a)
autônomo (a), exercendo a função de: _____, e a
renda recebida mensalmente em Média de
R\$ _____ (_____).

DECLARO AINDA, estar ciente de que a falsidade da declaração por mim firmada no presente documento, poderá ensejar **sanções civis, e, principalmente criminais (Art. 299 do Código Penal)** e responsabilização legal prevista pela **Lei Complementar nº 187/2021 §2º do art. 26**, além de acarretar o imediato cancelamento no processo.

Local e data: _____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do declarante: _____

(com firma reconhecida em cartório)

Testemunhas:

• Nome: _____

RG: _____ Órgão Emissor: _____ CPF: _____

Assinatura: _____

• Nome: _____

RG: _____ Órgão Emissor: _____ CPF: _____

Assinatura: _____

*Testemunhas deverão ser maiores de 18 anos; * Não podem pertencer ao grupo familiar