

**DECLARAÇÃO DE ATIVIDADES, BENS E
RENDIMENTOS MENSIS MÉDIOS, COM contribuição INSS**

Eu _____,
portador (a) do CPF nº _____, residente e domiciliado no endereço:

_____,
declaro para os devidos fins, que **sou trabalhador (a) AUTÔNOMO (a), que recolho
contribuição mensal ao INSS e desenvolvo as seguintes atividades:** (nestas linhas dizer
detalhadamente qual atividade realiza, se possui empregados, se possui bens destinados à realização dessa atividade e
qual a renda média que auferir). _____

_____.

Informo, também, que:

- () **Não** possuo conta bancária em meu nome.
() **Possuo** conta bancária em meu nome [**anexar** cópia dos extratos bancários].

Declaro ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas neste
instrumento, estando ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou
documentos falsos ou divergentes implicam na exclusão do solicitante _____

_____o Programa de Concessão de Benefícios CV 2020.

**Obs: anexar cópia do Registro de autônomo do INSS (cópia do cartão de
identificação e do último recolhimento de contribuição)**

Local e data: _____, _____ de _____ de 2019.

Assinatura

TESTEMUNHAS:

Declaro que as informações acima são verdadeiras.

*Como testemunhas são aceitas pessoas que não façam parte do grupo familiar e não é necessário fazer
reconhecimento de firma das assinaturas nem enviar cópia da RG das testemunhas.*

Nome e RG da 1ª testemunha

Assinatura

Nome e RG da 2ª testemunha

Assinatura