

DECLARAÇÃO

EMPREGADOR: _____ CPF: _____

EMPREGADOR: _____ CPF: _____

DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, E SOB AS PENAS DA LEI, QUE O (A) SR. (A):

PORTADOR (A) DO CPF: _____, RESIDENTE E DOMICILIADO (A)

NO ENDEREÇO: _____

TRABALHA COMO _____

DESDE ____/____/____.

TERMO DE COMPROMISSO

Fico(amos) ciente(s) através desse documento que a falsidade dessa declaração configura crime previsto no Código Penal Brasileiro, passível de apuração na forma da Lei bem como pode ser enquadrada como litigância de Má-Fé. Nada mais a declarar, e ciente das responsabilidades das declarações prestadas, firmo(amos) a presente.

DATA: ____/____/____

LOCAL: _____

ASSINATURA