

DECLARAÇÃO DE ATIVIDADES, BENS E RENDIMENTOS MENSAIS MÉDIOS SEM CONTRIBUIÇÃO INSS - TRABALHADOR (A) INFORMAL

Bu,	
natural de	, portador (a) do CPF n,
residente e domiciliado (a) no	endereço:
nformal, não recolho contribuiç (NAS LINHAS ABAIXO DIZE	, declaro, para os devidos fins, que sou trabalhador (a) cão mensal ao INSS e desenvolvo as seguintes atividades: R, DETALHADAMENTE, QUAL ATIVIDADE REALIZA, SE JI BENS DESTINADOS À REALIZAÇÃO DESSA ATIVIDADE E QUE ALCANÇA).
	• :
	\$(
estando ciente de que a omissão ou divergentes implicam na s	sabilidade pelas informações contidas neste instrumento ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos uspensão automatica do repasse de auxílio financeiro do INCLUSÃO SOCIAL DO ESTUDANTE (PAISE), ao estudante
Obs.: anexar cópia de possíveis serviços prestados (se houver).	comprovantes de recebimento de valores recebidos pelos
Local e data:	dede 20

Assinatura