

DECLARAÇÃO

A Empresa, _____¹,
inscrita no CNPJ sob o nº _____², declara, sob as penas da
lei, que o(a) Sr(a) _____³, CPF
_____⁴, inscrição no INSS Nº
_____⁵, faz parte do seu quadro de empregados e que
seu desconto a título de contribuição previdenciária como segurado
empregado, no período Janeiro a Dezembro de 2011, será sobre o salário-
contribuição de R\$ _____⁶.

A presente declaração, a qual manteremos cópia em nosso arquivo para eventual verificação por parte da Auditoria Fiscal do INSS, está em conformidade com o disposto nos parágrafos 1º do art. 78 da Instrução Normativa INSS nº 3 de 14 de julho de 2005.

Por ser verdade, firmamos a presente declaração.

Rio de Janeiro, ____ de _____⁷ de _____

_____⁸
Assinatura do Representante Legal da Empresa

Carimbo CNPJ

_____⁹

Declaração de contribuinte com vínculo empregatício

- Essa declaração deve ser impressa em papel timbrado da empresa vinculante.
- O preenchimento incorreto ou a falta de algum desses dados impede que não seja retida a contribuição previdenciária também pela Unimed-Rio.
- Essa declaração deve ser preenchida pela empresa na qual o médico tem vínculo empregatício.

- 1 Nome da Empresa na qual o médico é funcionário efetivo e já contribui para o INSS.
- 2 Número completo do CNPJ da empresa na qual o médico presta serviço.
- 3 Nome completo do médico.
- 4 Número do CPF do médico.
- 5 A Inscrição no INSS deve ser confirmada, geralmente é NIT, PIS ou PASEP.
- 6 Salário Bruto que o médico recebe naquela empresa.
- 7 Data de quando foi preenchida a declaração.
- 8 Nome da Empresa que está emitindo a declaração.
- 9 Carimbo CNPJ.