

DECLARAÇÃO

A Empresa, _____,
inscrita no CNPJ sob o nº _____, declara sob as
penas da lei, que o(a) Sr(a)
_____, CPF:
_____, com inscrição no INSS Nº
_____, faz parte do seu quadro de empregados e que
seu desconto a título de contribuição previdenciária como segurado
empregado, para o período (Mês/Ano Início) ____/____, (Mês/Ano Fim)
____/____ será sobre o **VALOR DE RENTENÇÃO R\$** _____.

A presente declaração, na 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 _____ de _____

Assinatura do Representante Legal da Empresa

Carimbo CNPJ