



DECLARAÇÃO 3

Eu,

Nome completo, sem abreviação

Portador(a) da Carteira de Identidade:

Número, Órgão Expedidor e Estado

Empresa:

Nome Completo, sem abreviação

Endereço:

Rua, Avenida, Número, Complemento

Cidade:

CEP:

Estado:

DDD Número

E-mail:

Admitido em/...../....., com cargo de, declaro estar atualmente no
setor de, exercendo as seguintes funções.....
.....
desde/...../.....

Por ser verdade, firmo a presente declaração.

Local:

Data:

Assinatura: