

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE QUE NÃO POSSUI INSCRIÇÃO NO CADASTRO ESPECÍFICO DO INSS-CEI

Eu,, RG nº, CPF nº, residente no endereço, bairro, CEP, município de, venho declarar sob as penas da lei não possuo inscrição no Cadastro Específico do INSS-CEI.

....., de de 2024.

.....
Assinatura do Proponente

Não validamos documentos com assinatura fixada como imagem.