

ANEXO VI

**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.