

D E C L A R A Ç Ã O

Declaro que _____

portador(a) da Carteira de Identidade Nº _____

é funcionário da empresa _____

_____,'

e a empresa desenvolve atividades pertencentes ao CNAE.

Nº CNAE: _____

Novo Hamburgo, ____ de _____ de 2021.

Assinatura do(a) proprietário(a) e carimbo da empresa