



SOCIEDADE EDUCAÇÃO E CARIDADE - SEC

Irmãos do Imaculado Coração de Maria
Entidade Beneficente de Assistência Social

DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL

EU, _____,
portador do CPF nº. _____ e RG nº. _____,
residente e domiciliado(a) na _____,
bairro _____ cidade _____,
declaro sob as penas da Lei ao _____
que trabalho como _____
e não tenho registro em Carteira de Trabalho e Previdência Social e/ou empresa
registrada em meu nome.
Recebo, em média, por mês, o valor de R\$ _____

_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) Declarante

Testemunhas:

Assinatura da testemunha

Assinatura da testemunha

Nome: _____ Nome: _____

CPF: _____ CPF: _____