

DECLARAÇÃO

Declaro que _____

portador (a) da carteira de identidade N° _____

é funcionário da empresa _____

e a empresa desenvolve atividades pertencentes ao CNAE.

N° CNAE: _____.

São Sebastião do Caí, ____ de _____ de 2021.

Assinatura do (a) proprietário e carimbo da empresa.