**DECLARAÇÃO DE TRABALHADOR AUTÔNOMO**

 Eu,     , CPF nº       residente e domiciliado na rua      , nº      , bairro      , na cidade de      , estado de      , declaro que sou trabalhador (a) autônomo (a), desenvolvendo atividade de       recebendo uma renda mensal média de R$      , nos meses de (os 03 últimos meses) do ano de      .

Ratifico serem verdadeiras as informações acima prestadas.

     ,      /     /20      .

(Local e Data)

Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Nome: