

ANEXO II

DECLARAÇÃO AUTÔNOMO¹

Eu (nome completo) Samuelson dos Santos da Silva
RG nº 3216188-3 CPF nº 045.400.882-11,
residente na Rua Brasília, nº 714,
Bairro Vila Romana, cidade/estado Sorriso - MT,
CEP 78891-159, venho por meio desta DECLARAR para os devidos fins,
que não mantenho vínculo empregatício com pessoa física ou jurídica mas que exerço
atividade autônoma de Vendas de Livros e percebo mensalmente
rendimentos no valor de R\$ 1.200,00.

Declaro também estar ciente das penalidades legais* a que estou sujeito (a).

Sorriso, 24 de Janeiro de 2022.



Samuelson dos Santos da Silva

Assinatura do Declarante



*Código Penal – Falsidade Ideológica

Art. 299 – “Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante”.

¹ Declaração de Trabalho Autônomo e cópia da Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS) com folhas de identificação e última anotação de contrato de trabalho (se houver) e página seguinte em branco