

## TRABALHADOR INFORMAL

Declaro para os devidos fins, a comprovação de **carência/dependência econômica** e sob as penalidades da lei nº 7.115 de 29 de agosto de 1983, que eu \_\_\_\_\_, brasileiro (a), estado civil \_\_\_\_\_, **não estou exercendo atividade com vínculo empregatício** no momento, somente como **TRABALHADOR INFORMAL**, exercendo atividade remunerada por conta própria e que não me encontro na condição de segurado do **INSS por conta própria e risco**, exercendo a seguinte atividade: \_\_\_\_\_ no ramo de (a) \_\_\_\_\_, sou portador (a) da cédula de identidade nº \_\_\_\_\_, e CPF nº \_\_\_\_\_, sou residente e domiciliado (a) nesta cidade \_\_\_\_\_ no Estado do \_\_\_\_\_, na Rua: \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, Bairro: \_\_\_\_\_.

Informo que **obtenho um rendimento médio** mensal de R\$ \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) livre de encargos sociais e fiscais para a **obtenção do sustento familiar**.

Declaro ainda, estar ciente de que em caso de ser comprovada a falsidade desta declaração, sujeitar-me-ei às sanções civis administrativas e criminais previstas na lei. Por ser expressão da verdade, subscrevo o presente, para que produza os devidos efeitos legais.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

X \_\_\_\_\_



### Testemunhas:

Nome Completo: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Nome Completo: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_