

ANEXO V

DECLARAÇÃO DE REGULARIDADE DO FGTS PARA PESSOA FÍSICA

Eu, _____, portador/a de RG _____ e CPF _____, residente na rua _____, nº _____, bairro _____, município de _____, estado de _____, DECLARO, sob as penas de Lei, que não possuo empregados/as, tampouco débitos em meu nome que sejam referentes às contribuições previdenciárias e de FGTS – Fundo de Garantia de Tempo de Serviço.

Guararema, _____ de _____ de 20__.

(Nome e assinatura)