

## DECLARAÇÃO DE NÃO POSSUIR EXTRATO DO FGTS

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_  
e do CPF nº \_\_\_\_\_, declaro, sob as penas da lei, que NÃO POSSUO FUNDO  
DE GARANTIA POR TEMPO DE SERVIÇO (FGTS), uma vez que sou  
\_\_\_\_\_ (*descrever o motivo ex: dona de casa,  
profissional informal/autônomo/liberal, estudante, aposentado, servidor público estatutário*), sem  
registro em Carteira de Trabalho e Previdência Social e/ou vínculo empregatício.

Assumo total responsabilidade pelas informações prestadas acima.

Joinville, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Declarante