

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