

DECLARAÇÃO

Eu, (**nome do prestador e número do CPF**), registrado sob o (**número do PIS ou número de inscrição no INSS**), declaro junto à (**razão social da empresa**), declaro sob as penas da lei, que o desconto de minha contribuição previdenciária como segurado contribuinte individual do INSS, no período de (**informar período que deverá ser dentro do mesmo ano fiscal**), será sobre o valor de (**informar o valor em R\$ ou equivalente ao salário máximo de contribuição da previdência**), cuja contribuição descontada para o INSS será de (**informar o valor em R\$ ou equivalente ao teto máximo de contribuição**), pela empresa (**nome da empresa e número do CNPJ**).

Declaro ainda, que caso haja qualquer alteração nos valores acima informados, será de minha inteira responsabilidade complementar a contribuição ao INSS até o limite máximo de contribuição.

Cidade, (dia, mês e ano).

Nome a Assinatura