

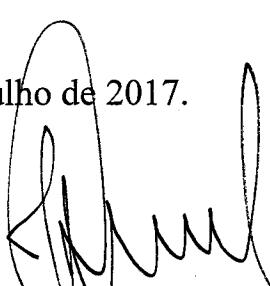
**AO**

**INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL**

A Empresa **██████████**, inscrita no **CNPJ nº 11.111.111/0001-11** estabelecida na **Rua das Flores, 123 - Centro - 13030-000** no Bairro **VILA MARCONI** em **CAMPINAS/SP**, Representada por seu Sócio (a) proprietário (a) **██████████**, portador (a) do documento do **RG nº 7.318.509-7**, e **CPF nº 000.711.111-11** na qualidade de representante legal da empresa Posso assinar qualquer documento inclusive o P.P.P.(Perfil Profissiografico Previdenciario) para fins de aposentadoria do **SR(A)**.  
██████████, portador do **RG nº 11.111.111-1**, **CTPS nº 11111 serie 00077-0**, e **NIT nº 190.423291-1111** iniciou suas atividades em nossa empresa no dia **01/08/2016** na função de **FRENTISTA** e se desligando em **20/07/2017**, outrossim , declaro ser expressão da verdade passo e assino a presente declaração.

Atenciosamente,

Campinas, 20 de Julho de 2017.

  
✓ Representante legal  
RG nº 7.318.509-7