

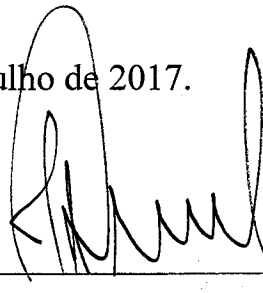
AO

**INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL**

A Empresa **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**, inscrita no **CNPJ n°**  
**XXXXXXXXXXXX** estabelecida na **XXXXXXXXXXXX** no  
Bairro **VILA MARBIA** em **CAMPINAS/SP**, Representada por seu  
Sócio (a) proprietário (a) **XXXXXXXXXXXX** portador (a) do  
documento do **RG n° 7.318.509-7**, e **CPF** **XXXXXXXXXXXX** 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)**. **XXXXXXXXXXXX**, portador do **RG**  
**XXXXXXXXXXXX**, **CTPS n°** **12737** serie **0377-9**, e **NIT n° 190.423291**  
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 n° 7.318.509-7