



UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA
PRÓ-REITORIA DE ASSISTÊNCIA E PROMOÇÃO AO ESTUDANTE - PRAPE
COORDENAÇÃO DE ASSISTÊNCIA E PROMOÇÃO AO ESTUDANTE – COAPE

DECLARAÇÃO DE TRABALHADOR AUTÔNOMO

Eu, _____,
RG: _____, órgão emissor: _____, CPF _____._____._____-_____,
domiciliado na _____,
nº _____, bairro _____, cidade _____,
estado _____, declaro que sou trabalhador(a) autônomo(a),
desenvolvendo atividade de _____ e recebendo uma
renda mensal média de _____ nos últimos 3 meses.

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do declarante
(Reconhecer firma em cartório)

_____	_____
Assinatura da testemunha 1	Assinatura da testemunha 2
Nome:	Nome:
RG:	RG:
CPF:	CPF:

(Reconhecer firma em cartório)