**Declaração de Autônomo**

**\* O preenchimento deste documento é obrigatoriamente digitado**

Eu, **(NOME COMPLETO, RG, CPF),** declaro sob pena de lei que trabalho como autônomo, exercendo a função de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, até a presente data.

Araraquara, **DATA**.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura**