

ANEXO P – MODELO DECLARAÇÃO NÃO EMPREGADOR



MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
HOSPITAL GERAL DE JUIZ DE FORA
(H Mil 1º Cl / 1920)

DECLARAÇÃO FGTS

Declaro, sob as penas da Lei e para os devidos fins de comprovação junto ao Hospital Geral de Juiz de Fora, CNPJ nº 09.631.134/0002-66, que eu _____,
incrito(a) no CPF nº _____ e identidade nº _____,
residente e domiciliado(a) _____
me encontro com a situação fiscal regular relativa ao fundo de garantia por tempo de serviço (FGTS) e não me constituo como empregador (a) individual.

Juiz de Fora, MG _____ de _____ de _____.

(Nome completo)
Identidade nº (xxxxxxxxxxxxxx)
CPF nº (xxxxxxxxxxxxxx)