



MINISTÉRIO DO DESENVOLVIMENTO, INDÚSTRIA, COMÉRCIO E SERVIÇOS
INSTITUTO NACIONAL DE METROLOGIA, QUALIDADE E TECNOLOGIA - INMETRO
Av. Nossa Senhora das Graças nº 50 – Prédio 07 – CEP 25250-020 – Xerém, Duque de Caxias – RJ
E-mail: dieng@inmetro.gov.br – Tel.: (21) 2679-9420 / 9484

ANEXO – I - F

MODELO DE DECLARAÇÃO DE OPTANTE OU NÃO PELA DESONERAÇÃO NA FOLHA DE PAGAMENTO

A empresa XXXXX, inscrita no CNPJ nº XXXXX, por intermédio de seu representante legal o (a) Sr. (a) XXXXXX, portador (a) da Carteira de Identidade nº XXXXXXXX e do CPF nº XXXXX, DECLARA, para fins deste Edital, sob as sanções administrativas cabíveis e sob as penas da lei, conforme determinam as Leis Federais de nº 8.212/1991, 12.546/2011, 12.844/2013, 13.161/2015 e Lei 14.973/2024 que:

() A empresa é optante pela desoneração da folha de pagamento e fará os recolhimentos referentes as contribuições previdenciárias, sobre o valor da receita bruta, de acordo com as Leis nº 12.546/2011, nº 12.844/2013, nº 13.161/2015 e Lei 14.973/2024.

() A empresa não é optante pela desoneração da folha de pagamento e fará os recolhimentos referentes as contribuições previdenciárias na alíquota de 20% (vinte por cento) sobre o total da remuneração paga aos segurados empregados, de acordo com a Lei 8.212/1991 de 24 de julho de 1991.

Declara, ainda, que não retrocederei e não voltarei a quantificar as contribuições previdenciárias, tendo em vista a natureza irrevogável da referida opção.

NOME (RESPONSÁVEL OU REPRESENTANTE LEGAL)

CPF nº:

RG nº:

CNPJ nº: