





ANEXO I - EDITAL Nº 010/2014 PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Semira

DECLARAÇÃO DE TRABALHADOR AUTÔNOMO

Eu,	, CPF n°	
nº, bairro		, na cidade de
	, estado de	, declaro
que sou trabalhador(a) autônomo(a)), desenvolvendo atividade de	
no período de//	a/	
Declaro serem	verdadeiras as informações acima prestadas.	
	Data:/2014	
	Assinatura do declarante	

- * Importante:
- Esta declaração somente será válida se vier acompanhada da cópia da GFIP ou comprovante de quitação com o ISS, conforme item 7.4.4 do Edital.