D E C L A R A Ç Ã O

À Real Grandeza - Fundação de Previdência e Assistência Social

Declaro sob as penas da lei que o desconto de minha contribuição previdenciária para o Instituto Nacional do Seguro Social – INSS, como contribuinte individual, no período de _____até _____ do ano de _____ será efetuada até o limite máximo do salário de contribuição e será descontada pela empresa _____, inscrita no CNPJ sob o nº _____.

Declaro, ainda, estar ciente que fico responsável pela complementação da contribuição previdenciária até o limite máximo, na hipótese de, por qualquer razão, deixar de receber remuneração ou receber remuneração inferior ao teto máximo de contribuição.

A presente declaração, a qual manterei uma cópia em meu poder juntamente com os comprovantes de pagamento para apresentação ao INSS quando solicitado, está em conformidade com o disposto nos Artigos 64 e 67 da Instrução Normativa MPS/SRP nº 971, de 13 de novembro de 2009.

Por ser verdade, firmo a presente declaração, ficando sob minha responsabilidade qualquer sanção imposta pela Auditoria Fiscal do INSS decorrente de seus efeitos.

_____

LOCAL E DATA

_____

ASSINATURA

Nome:

Inscrição no INSS/PIS/PASEP/NIT:

CPF: