

DECLARAÇÃO DE PROFISSIONAL AUTÔNOMO

Nome: _____

Data de nascimento: ____ / ____ / ____

CPF: _____

RG: _____

Telefone: _____

Endereço (rua, nº, bairro): _____

Placa do caminhão: _____

Placa da carreta: _____

*Declaro para os devidos fins que estas informações são verdadeiras,
passíveis de responsabilização civil e criminal.*

Assinatura