

DECLARAÇÃO DE TRABALHO COMPLEMENTAR

Eu, _____,
portador do CPF nº _____, residente e domiciliado(a)
na _____,
bairro _____ cidade _____,
declaro sob penas da Lei ao **Colégio Madre Bárbara** que trabalho
como _____.
Recebo em média, por mês, o valor de R\$ _____, além da
Empresa.

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) Declarante

Testemunhas:

1) _____ 2) _____
Assinatura da Testemunha Assinatura da Testemunha

Nome: _____ Nome: _____

CPF: _____ Nome: _____