Declaração de ausência de vínculo

| Eu, | | , inscrito |
|---|-------------------|-----------------|
| no RG | e portador do CF | PF nº |
| declaro, sobas penas da lei, que não possuo mais qualquer vínculo empregatício de qualquer natureza com | | |
| Viriodio criprogaticio de qualquei riatareza cerri | | |
| desde . | Declaro ainda que | e a realidade e |
| integridade dos dados declarados são de inteira | | |
| responsabilidade e que tenho conhecimento de que a | | |
| prestação de informação falsa, incompleta ou incorreta, | | |
| sujeitará às penalidades regulamentadas pelo art. 299 do | | |
| Código Penal. | | |
| | | |
| Belo Horizonte, | de | de . |
| | | |
| Assinatura | | |
| prestação de informação falsa, incompleta ou incorreta, sujeitará às penalidades regulamentadas pelo art. 299 do Código Penal. Belo Horizonte, de de | | |