

À
Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A

DECLARAÇÃO

Em atendimento ao disposto na Instrução Normativa MPS/SRP n.º 03/ 2005, eu,
_____, inscrito no CPF n.º
_____, NIT (inscrição no INSS) ou PIS n.º _____,
declaro, sob as penas da lei, que a(s) empresa(s) abaixo relacionada(s)
efetuará(ão) a retenção e o recolhimento da contribuição previdenciária individual
até o limite máximo do salário de contribuição no período de _____ a
_____ do ano de _____.

Razão Social	CNPJ n.º

Declaro também estar ciente, na hipótese de, por qualquer razão, deixar de receber a remuneração declarada ou receber remuneração inferior à informada nesta declaração, da obrigação de complementação da contribuição incidente sobre a soma das remunerações recebida das outras empresas sobre as quais não houve o desconto em face da declaração ora prestada, observados os limites do salário de contribuição, conforme determina a Instrução Normativa MPS/SRP n.º 03/2005 em seu art. 81, §3º.

Rio de Janeiro, _____ de _____ de 20__.

Assinatura do Corretor

RG n.º