

Declaração de contribuinte com vínculo empregatício.

- 1- Nome da Empresa na qual é funcionário e já contribui para o INSS. Deve ser a razão social da empresa.
- 2- Número completo do CNPJ da empresa na qual o médico presta serviço.
- 3- Nome completo.
- 4- Número do CPF.
- 5- A Inscrição no INSS deve ser confirmada, geralmente é NIT, PIS ou PASEP.
- 6- Período de contrato
- 7- Salário Bruto que o servidor recebe naquela empresa.
- 7- Data de quando foi preenchida a declaração.
- 8- Nome da Empresa que está emitindo a declaração.

DECLARAÇÃO

A Empresa _____ 1 _____, inscrita no CNPJ sob o nº _____ 2 _____, declara, sob as penas da lei, que o(a) Sr(a) _____ 3 _____, CPF _____ 4 _____, inscrição no INSS Nº _____ 5 _____, faz parte do seu quadro de empregados e que seu desconto a título de contribuição previdenciária como segurado empregado, no período _____ 6 _____, será sobre o salário-contribuição de R\$ _____ 7 _____.

A presente declaração, a qual manteremos cópia em nosso arquivo para eventual verificação por parte da Auditoria Fiscal do INSS, está em conformidade com o disposto nos parágrafos 1º do art. 78 da Instrução Normativa INSS nº 3 de 14 de julho de 2005.

Dourados-MS, _____ de _____ de _____. (7)

_____ 8 _____
Empresa