

EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 23/0003

ANEXO V – FICHA DE CADASTRO DE AUTÔNOMO

SESC - PARÁ
FICHA CADASTRAL DE AUTÔNOMOS **

Nome completo:			
Endereço:		Nº	Complemento:
Bairro:	Cidade:	CEP:	UF:
Tel. fixo:()	Cel:()	e-mail:	
Estado Civil: () Solteiro/a () Casado/a () Divorciado/a () Separado/a () Viúvo/a () Outros			
Grau de Instrução: () Analfabeto () Até 5ª Série () 5ª Série Comp. () 6ª a 9ª Série Inc. () Ens. Fund. Comp. () Ens Médio Inc. () Ens. Méd. Comp. () Ens. Sup. Inc. () Ens. Sup. Comp. () Pós-Grad. Comp. () Mestrado Comp.			
Raça/Cor: () Branca () Preta () Parda () Indígena () Amarela () Não informado			
Pai:		Mãe:	
Data de nasc.:	UF:	Município:	Pais:
Se estrangeiro: Data de chegada ao Brasil:		(Enviar cópia da Identidade e Passaporte)	

Documentos			
CPF:		Nº do NIT ou PIS:	
RG:	Órgão emissor/UF:	Data Exp.:	
Habilitação:	Órgão emissor/UF:	Data Exp.:	
Carteira de Trabalho*:	Série:	UF:	

Dados Complementares	
Cargo :	CBO respectivo:
Nº dependentes:	

(*Cópia das páginas da foto e dados pessoais - (**Anexar cópia de todos documentos requeridos.

DECLARAÇÕES DO PRESTADOR

- Declaro para os devidos fins não possuir contribuições financeiras decorrentes de prestação de serviço como autônomo.
- Declaro para os devidos fins que as informações constantes desse formulário são verdadeiras e que se houver qualquer alteração nos dados ou documentos acima, deverá ser comunicado formalmente ao Sesc-PA.

_____ de _____ de _____

Assinatura

USO INTERNO:

Declaro conferido as informações mantidas neste cadastro, bem como após realizado consulta através do site <http://consultacadastral.inss.gov.br/Esocial/pages/index.xhtml> e obtido resultado "Os dados estão corretos".

Data ____/____/____ - Matrícula Sesc-PA nº _____ - Assinatura e carimbo: _____

SESC - PARÁ
FICHA CADASTRAL DE AUTÔNOMOS COMPLEMENTAR **

Nome completo: _____

Documentos

CPF: _____ Nº do NIT ou PIS: _____

Múltiplos Vinculos***

Cargo :	CBO respectivo:			
Nome da Empresa1:	CNPJ:			
Informar Valor Recebio:	Informar Valor Recolhido:	R\$ CP	R\$ IR:	R\$ Outro:
Observação:				

Cargo :	CBO respectivo:			
Nome da Empresa2:	CNPJ:			
Informar Valor Recebio:	Informar Valor Recolhido:	R\$ CP	R\$ IR:	R\$ Outro:
Observação:				

Cargo :	CBO respectivo:			
Nome da Empresa3:	CNPJ:			
Informar Valor Recebio:	Informar Valor Recolhido:	R\$ CP	R\$ IR:	R\$ Outro:
Observação:				

Cargo :	CBO respectivo:			
Nome da Empresa4:	CNPJ:			
Informar Valor Recebio:	Informar Valor Recolhido:	R\$ CP	R\$ IR:	R\$ Outro:
Observação:				

(**)Anexar cópia de todos documentos requeridos - (***) Período mês competência - (CP) Contribuição Previdenciária - (IR) Imposto de Renda

DECLARAÇÃO DO AUTÔNOMO

Declaro para os devidos fins que as informações constantes desse formulário são verdadeiras e que se houver qualquer alteração nos dados ou documentos acima, deverá ser comunicado formalmente ao Sesc-PA.

_____ de _____ de _____

Assinatura

USO INTERNO:

Declaro conferido as informações mantidas neste cadastro.

Data ____/____/____ - Matrícula Sesc-PA nº _____ - Assinatura e carimbo: _____