

DECLARAÇÃO DE
AUSÊNCIA DE CARTEIRA DE TRABALHO

Eu, _____,
portador do CPF ____/____/____.____/____/____.____/____/____-____/____ residente no
endereço _____,
declaro que não possuo carteira de trabalho (CTPS).

Declaro estar ciente de que a falsidade nas informações acima implicará nas
penalidades cabíveis, previstas no Artigo 15 da Lei 12.101/09.

_____, ____ / ____ / ____

(local, data)

(assinatura do declarante)