****

Declaração de não Exercício de Atividade Autônoma Remunerada no campo profissional da Administração

Eu, ..............................................................................................., CRA-SC nº................................

inscrito no CPF sob o nº. ..............................., portador do RG nº , residente

e domiciliado na Rua: .............................................:........................................... n.º no

município de ..........................................................., conforme previsto na Resolução Normativa CFA nº 462 de 22 de abril de 2015, declaro para os devidos fins **que não exerço** qualquer tipo de **atividade autônoma remunerada na área da administração**, quer seja formal ou informal.

Autorizo o CRA-SC a confirmar e verificar as informações acima prestadas.

Sob as penas da lei e por ser esta a expressão da verdade, firmo a presente declaração.

….………………………….. , ........... de ……....................... de ………….

Assinatura

Obs. A apresentação desta declaração não dispensa a entrega dos demais documentos exigidos.

Av. Pref. Osmar Cunha, 260 – Ed. Royal Business Center – 8º andar – Centro

CEP 88015-100 - Florianópolis - Santa Catarina

 0800 000 1253  [atendimento@crasc.org.br](mailto:atendimento@crasc.org.br) [www.crasc.org.br](http://www.crasc.org.br) @crasantacatarina @crascoficial @cra\_\_sc